

FC Rot-Weiß Lessenich e.V. 1951



Fußball- Jugendabteilung

*Fußball
Tischtennis
Gesundheitssport
Gymnastik / Volleyball
Freizeitsport / Herzsport*

Anmeldung zu einem Probetraining

Name:	_____	Vorname:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Nationalität:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Adresse:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____	Handy:	_____
E-Mail:	_____	Schulart:	_____

Aktueller Verein: _____

Position:	<input type="checkbox"/> Tor	<input type="checkbox"/> Abwehr	<input type="checkbox"/> Mittelfeld	<input type="checkbox"/> Angriff
Spielbein:	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> beidfüßig	
DFB-Stützpunkt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		

Der oben genannte Jugendspieler unseres Vereins darf am

_____ (Datum)

an einem Probetraining des FC Rot-Weiß Lessenich e.V. 1951 teilnehmen.

Ort, Datum und Unterschrift des Jugendleiters

Vereins-
stempel