

Anmeldeformular - Probetraining

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Schule:	
Anschrift:		Klassenstufe:	
		Nationalität:	
Telefon:		aktueller Verein:	
E-Mail:			

Probetraining (am/von/bis):

Aktueller Verein:

Hiermit erteilen wir die Erlaubnis für o.g. Spieler, sich im genannten Zeitraum im Trainingsbetrieb des SC Freital e.V. zu präsentieren.

Datum: _____

Stempel + Unterschrift Verein

Gesetzliche Vertretung des Probespielers:

Hiermit erteilen wir die Zustimmung für die Teilnahme am Probetraining und versichern, dass o.g. Spieler über eine Unfallversicherung geschützt ist. Eventuelle Ansprüche aus Schäden und Verletzungen aus der Maßnahme werden nicht gegen den SC Freital e.V. geltend gemacht.

Datum: _____

Unterschrift gesetzl. Vertreter des Spielers

Wird vom SC Freital e.V. ausgefüllt!

Sportlich-organisatorische Verantwortung für die Maßnahme / Betreuung des Spielers: _____

Name

Unterschrift Trainer

Einschätzung des Probetrainings: _____

Aufnahme empfohlen (Ja/Nein): _____