

VfR Rüblinghausen 1909 e.V.

Jugendabteilung

Anmeldung zum Probetraining



Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Straße/Nr.: PLZ/Wohnort:

Telefon : Mobil:

E-Mail:

Aktueller Verein:

Position: Tor Abwehr Mittelfeld Angriff

Spielbein: links rechts beidbeinig

Zutreffendes bitte unterstreichen

.....

Der/Die oben genannte Juniorenspieler/in unseres Vereins darf am

.....(Datum)

an einem Probetraining des VfR Rüblinghausen 1909 e.V. teilnehmen.

.....

Name/Unterschrift

Jugendleiter

Vereinsstempel