

SSV Happerschoß 1928/46 e.V.

Fußball Crossminton Tischtennis Volleyball Gymnastik



Trainingsfreigabe

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon/Mobil _____

Hiermit bestätigt der Verein, _____ dass o.g. Jugendspieler ein Probetraining beim SSV Happerschoß 1928/46 e.V. absolvieren darf.

Diese Freigabe gilt für den Zeitraum _____ bis _____.

Name Jugendleiter (Druckbuchstaben)

Unterschrift Jugendleiter

Vereinsstempel

Bankverbindung
Kreissparkasse Köln
IBAN: DE49 3705 0299 0000 2703 55
BIC: COKSDE33XXX

Geschäftsadresse
SSV Happerschoß · Auf dem alten Garten 18 · 53773 Hennef
Tel.: 02242/9187644
Mail: vorstand@ssv-happerschoss.de

www.ssv-happerschoss.de