



## 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

