



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

