



# Nachwuchsabteilung FSV 09 Geilenkirchen-Hünshoven e.V.

## Anmeldung Probetraining

Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	Geburtsort:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
Telefon/ Handy:	E-Mail:

---

Aktueller Verein: \_\_\_\_\_

Position:     Tor             Abwehr             Mittelfeld             Angriff

Spielbein:     rechts             links             beide

---

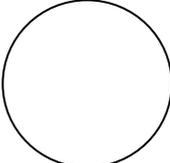
Der oben genannte Jugendspieler unseres Vereins darf am

\_\_\_\_\_ (Datum)

an einem Probetraining beim FSV 09 Geilenkirchen-Hünshoven e.V. teilnehmen.

---

Name/ Unterschrift  
Jugendleiter



Vereinsstempel