



ANMELDUNG PROBETRAINING

Für unser Kind bzw. unsere(n) Jugendliche(n)

Nachname:
Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Email:
Telefonnummer:
Bisheriger Verein:
Sonstiges: (zB DFB-Stützpunkt, Auswahlteam)

- erteilen wir hiermit unser Einverständnis, bzw. den Wunsch zur Teilnahme an einem Probetraining bei den Berliner Amateuren.
- Die Teilnahme am Probetraining / Sichtung findet freiwillig und auf eigenen Wunsch statt.
- Wir verpflichten uns den bisherigen Verein / Trainer*in in Kenntnis zu setzen und bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

Ihre Anmeldung schicken Sie bitte per Email an talente@berlineramateure.de

Berlin, den _____

(Unterschrift)

(Unterschrift)

Zur internen Bearbeitung durch die Verantwortlichen

TEILNAHME PROBETRAINING	DATUM	TEAM	TRAINER*IN
AUFNAHME TEAM erwünscht / bestätigt		TRAINER*IN (TL)/ JO	KOORDINATOR*N / JL
Berlin, den			