



ZUSTIMMUNG PROBETRAINING



Einverständniserklärung zum Probetraining in einer Jugendmannschaft des
FK Etbach - Fürthen e.V.

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße & Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Vereinsname:	

Der/die oben genannte Spieler/in unseres Vereins erhält die Erlaubnis zu/bei einem Probetraining des **FK Etbach - Fürthen e.V.** teilzunehmen.

Trainingstermin

	Dieser Erlaubnis gilt für das Training am:	
	Dieser Erlaubnis gilt für den Trainingszeitraum:	von
		bis

Datum Name / Unterschrift (Vereinsvertreter) Stempel