



Frauen und Mädchenfußball



## Anmeldung zum Probetraining

### → vom aktuellen Verein der Spielerin auszufüllen

Hiermit erklärt sich der nachstehende Verein damit einverstanden, das die Spielerin

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Verein:

Mannschaft:

an bis zu 3 Probetrainings bzw. Gastspielen im Rahmen eines Testspielvergleichs des SV Meppen / JLZ Emsland teilnimmt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (für den Verein)

.....  
Stempel des Vereins

### → vom Erziehungsberechtigten bzw. von der Spielerin auszufüllen:

Hiermit bestätige ich, dass die o.a. Spielerin über eine Krankenversicherung für das Training abgesichert ist.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (Erziehungsberechtigter/bei Volljährigkeit Spielerin)

Dieses Dokument ist von der Spielerin, ausgefüllt und vor dem ersten Trainingstermin per Mail an: c.lampe@jlz-emsland.de oder per Post an: Christof Lampe, Koordinator JLZ Emsland, Gartenstr. 30A, 49740 Haselünne, zu senden.

---