



## Probetraining beim SV Bergisch Gladbach 09 e.V.

Bitte schicke das Formular ausgefüllt an: [jugend@bergischgladbach09.de](mailto:jugend@bergischgladbach09.de)

Alternativ bitte beim Probetraining ausgedruckt mitbringen.

Hiermit bewerbe ich mich für ein Probetraining beim SV Bergisch Gladbach 09 e.V.

U19  U17  U16  U15  U14  U13

U12  U11  U10  U9  U8  U7

Vorname:	Name:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Größe:	Gewicht:
Nationalität:	E-Mail:
Tel. privat:	Eltern/Ansprechpartner:
Aktueller Verein:	Spielklasse/Mannschaft:

**Position:** Torhüter  Abwehr  Mittelfeld  Sturm

**Spielbein:** rechts  links  beidfüßig

Hiermit stimmen wir zu, dass der o.g. Spieler an den nachfolgenden Tagen am Probetraining beim SV Bergisch Gladbach 09 e.V. teilnehmen darf:

Termin 1: \_\_\_\_\_

Termin 2: \_\_\_\_\_

Termin 3: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Vereinsstempel