

## Information und Freigabe zum Probetraining

Vorname, Nachname:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer:

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil:

\_\_\_\_\_  
E-Mail:

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_  
Pass-Nr. (falls bekannt):

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

\_\_\_\_\_  
Vereinsverantwortliche(r):

Position der Spielerin:       Tor  Abwehr  Mittelfeld  Angriff

Die oben genannte Spielerin unseres Vereins erhält hiermit die Trainingsfreigabe und darf

- an einem Probetraining am \_\_\_\_\_
- am Trainingsbetrieb bis \_\_\_\_\_
- am Trainingsbetrieb bis Saisonende

bei der Mädchen- und Spielgemeinschaft Holsen-Bünde-Bruchmühlen teilnehmen. (Anschrift VfL Holsen e.V., Abteilung M&SG Holsen-Bünde-Bruchmühlen, Schluchtweg 65, 32257 Bünde)

\_\_\_\_\_  
(Datum / Stempel)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vereinsverantwortlicher)