



# Sportgemeinschaft Eifelland 2019 e.V.

## Freigabe zum Probetraining

Hiermit bestätigen wir zur Kenntnis genommen zu haben und erteilen die Erlaubnis, dass die unten aufgeführte Jugendspielerin / der unten aufgeführte Jugendspieler, an einem Training seiner Altersklasse, bei der SG Eifelland 2019 e.V. teilnehmen darf:

### Persönliche Angaben zur Jugendspielerin / zum Jugendspieler:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb-Datum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
  
Heimatverein: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Heimatverein/Stempel:

\_\_\_\_\_