

# Anmeldung Sichtungstraining 2009-2017



28.05.26 (2017-2013) 17Uhr Sportplatz Gösting  
02.06.26 (2012-2009) 17Uhr Sportplatz Gösting

---

## Kontakt Daten Spieler/in

Vorname Spieler/in

Nachname Spieler/in

Geburtsdatum

Verein

Position (optional)

---

## Kontakt Daten Erziehungsberechtigter

Name Mutter/Vater

Tel.nummer

email

Ich bestätige die Teilnahme am Sichtungstraining auf eigene Verantwortung und erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Sichtungstrainings Foto- und Videoaufnahmen gemacht und für Vereinszwecke (Website, Social Media) verwendet werden dürfen.

Ja, ich stimme zu

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r): \_\_\_\_\_

