



Anmeldeformular Probetraining

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Größe:	

Aktueller Verein:	
Spielbein:	
Position:	
Nationalität	
Probetraining (wird v. Verein ausgefüllt)	von: _____ bis: _____

Aktueller Verein

Hiermit erteilen wir die Erlaubnis, den/die o.g. Spieler/Spielerin zur Teilnahme am Trainingsbetrieb und ggf. Testspielbetrieb der SpVgg. Dresden-Löbtau 1893 e.V. freizustellen.

Datum/ Stempel und Unterschrift

Gesetzliche Vertretung des Teilnehmers

Hiermit erteilen wir die Zustimmung für die Teilnahme am Probetraining und versichern, dass der o.g. Spieler über eine Unfallversicherung geschützt ist. Eventuelle Ansprüche aus Schäden und Verletzungen aus der Maßnahme werden nicht gegen die SpVgg. Dresden-Löbtau geltend gemacht.

Datum/ Unterschrift gesetzl. Vertreter