



Blumenthaler Sportverein, Postfach 71 01 22, 28761 Bremen

Formular Probetraining

Vorname/Nachname:	
Geburtsdatum:	
Nationalität:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl/Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Aktueller Verein:	
Spielklasse:	
DFB-Stützpunkt / Kreisauswahl Landesauswahl:	
Spielposition:	

Hiermit bin ich einverstanden, dass meine in diesem Formular eingetragenen Daten beim Blumenthaler SV gespeichert werden und für interne Zwecke (Kontakt per E-Mail und Telefon) genutzt werden. Die Daten werden am Ende des Kalenderjahres gelöscht.

Ort, Datum, Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte/r / Vormund

Hiermit geben wir das Einverständnis, dass der/die sich bewerbende Spieler/in an einem Probetraining beim Blumenthaler SV teilnehmen darf.

Ort, Datum, Unterschrift Jugendleiter / Trainer / Vereinsverantwortlicher des aktuellen Vereins