Ich möchte am Probetraining in der Mannschaft …….. teilnehmen.

Ich erkenne die Satzung des VFB Solingen 1910 e.V. an und leiste den Anweisungen des Trainers, Co-Trainers und Betreuers der zugewiesenen Mannschaft folge.

……. ……..
(Name) (Vorname)

……..
(Geburtsdatum)

……..
(Anschrift)

……..
(Wer ist im Notfall telefonisch zu erreichen und unter welcher Nummer?)

Besteht bereits eine Vereinszugehörigkeit bei einem anderen Verein?

Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, Trainingserlaubnis liegt vor: Ja ☐ Nein ☐

Bestehen Allergien oder sportrelevante Erkrankungen?

……..

……..

Solingen, den ……..
(Unterschrift des Spielers)

…….
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen zur Einwilligung.
Durch diese Unterschrift wird die sportgesundheitliche Eignung bestätigt).

Bestätigung des Trainers: Unterlagen komplett Ja / Nein Datum:……..
Unterschrift ……..