



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