

**Bitte zurück senden:**

- Per Post: SC Paderborn 07, Postfach 6324, 33073 Paderborn
- Per E-Mail: [nlz@scpaderborn07.de](mailto:nlz@scpaderborn07.de)
- Per Fax: 05251 – 877 19960

### Anmeldung

### Talenttag SSG Halvestorf / H.

17.04.2016

Anmeldeschluss: 08.04.2016

Jahrgänge 2003 - 2006

10:00 – 13:00 Uhr

Name Teilnehmer/in

Geburtsdatum

M  W

Geschlecht

Offensiv

Defensiv

Torhüter

Position

Ja  Nein

Vereinsspieler

Verein

Name Vater

Name Mutter

Telefon (privat)

Telefon (geschäftlich)

Mobil

E-Mail

### Erklärung

Hiermit erklären wir, dass unser/e Sohn/Tochter körperlich gesund und sportlich belastbar ist und zurzeit keine Medikamente einnehmen muss. Verletzungen oder Krankheiten während des Talenttages sowie der Weg zum/vom Training sind durch die jeweilige Versicherung der Erziehungsberechtigten abgesichert.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

### Erlaubnis zum Probetraining (vom Verein auszufüllen!)

Hiermit erteilen wir dem/der Spieler/in \_\_\_\_\_ die Teilnahme am Talenttag der SSG Halvestorf / H. am **17.04.2016**.

Verein

Name Vereinsvertreter

Funktion im Verein

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvertreter und Vereinsstempel