

# Talenttag beim Delbrücker SC

## Anmeldung

Name, Vorname (Teilnehmer):

Geburtsdatum:

Position:

starker Fuß:

Kontakt Daten Erziehungsberechtigte

Name, Vorname (Elternteil):

Adresse:

Telefonnummer:

Mailadresse:

Für Vereinsspieler: Hiermit bestätige ich,

\_\_\_\_\_ (Name),

Trainer der \_\_\_\_\_ (Jugendteam) beim

\_\_\_\_\_ (Verein), dass

\_\_\_\_\_ (Name Spieler) am Talenttag des  
Delbrücker SC teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Eltern)