



Bewerbung zum Probetraining für eine Mannschaft der Jugendabteilung

Bitte auf dem Postweg senden an: 1. FC Union Solingen – Jugendabteilung – Postfach 11 09 62 – 42669 Solingen

Name: _____
Vorname: _____
Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____
Strasse + Hausnummer: _____
PLZ / Wohnort: _____
Telefon Privat: _____
Telefon Mobil: _____
E-Mail: _____
Größe: _____
Gewicht: _____
Konfektionsgröße: _____
Schuhgröße: _____

Foto
(wenn möglich)

Spielerposition: Torwart Abwehr Mittelfeld Angriff
Spielbein: Rechts Links Beidfüßig
Aktueller Verein: _____
Bisherige Vereine: _____
Auswahlspieler: Ja Nein
DFB-Stützpunkt: _____

Einverständniserklärung zum Probetraining:

Der oben genannte Spieler unseres Vereins darf am _____ (Datum) an einem Probetraining beim 1. FC Union Solingen teilnehmen.

Name / Unterschrift Jungendleiter

Vereinsstempel