Bewerbung zum Sichtungstraining

Per Post an:
VfL Osnabrück
Leistungszentrum
Bredowstr. 3 - 7
49078 Osnabrück

oder per E-Mail an:
jlz@vfl.de

Von:
Name: _____
Vorname: _____
E-Mail: _____
Mobil: _____

Spielerdaten

Nachname _____ Vorname _____ Geburtstag (*TT, MM, JJJJ*) _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl (*PLZ*), Ort _____

Telefon _____ Mobil _____ E-Mail _____

Nationalität _____ Größe (*cm*) _____ Gewicht (*kg*) _____

Leistungsdaten

Liga _____ Position _____

☐ ja ☐ nein DFB Stützpunktspieler

☐ ja ☐ nein Verbandsauswahlspieler

☐ ja ☐ nein Nationalmannschaft

☐ R ☐ L ☐ R/L Spielbein

Derzeitige Schule(*Name, Schulform und Klasse*) | Ausbildungsstelle und Beruf _____

Genehmigung zur Teilnahme an einem Sichtungstraining

Der hier aufgeführte Spieler hat sich für ein Probetraining im Leistungszentrum des VfL Osnabrück beworben und muss seinen momentanen Verein darüber in Kenntnis setzen. Der VfL Osnabrück behält sich eine Einladung vor und wird bei Interesse direkt mit dem Spieler(dessen Erziehungsberechtigten) Kontakt aufnehmen und ihn ggf. zu einem Training beim VfL Osnabrück einladen.
Ohne eine Bestätigung ist eine Teilnahme am Sichtungstrainings nicht möglich.

Vereinsstempel:

Verein (*Druckbuchstaben*): _____

Name des Jugendleiters (*Druckbuchstaben*): _____

Unterschrift: _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/-r)

Ort, Datum _____ Name _____