



1.FC Dautenbach e.V., Postfach 210205, 57026 Siegen



## Erlaubnis Probetraining

Einverständniserklärung zum Probetraining in einer Jugendmannschaft  
vom 1.FC Dautenbach e.V

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße u. Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der/die oben genannten Spieler/in unseres Verein erhält die Erlaubnis  
am Probetraining beim 1.FC Dautenbach e.V teilzunehmen.

Diese Erlaubnis gilt zum Training am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name/ Unterschrift ( Vereinsvertreter) Stempel