



SV Fresena Ihren e.V. - Oliver Fiebig (Jugendleiter)
Telefon: 0177 2065569 - E-Mail o.fiebig@fresena-ihren.de

Genehmigung zur Teilnahme am Probetraining beim SV Fresena Ihren e.V.

>vom aktuellen Verein des Spielers / Spielerin auszufüllen:<

Hiermit erklärt sich der nachstehende Verein damit einverstanden, dass der Spieler/die Spielerin im Zeitraum vom _____ bis _____ an einem Probetraining / Testspiel beim der SV Fresena Ihren teilnimmt.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Verein: _____ Mannschaft: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift (für den Verein): _____ Stempel (Verein): _____

> Vom Erziehungsberechtigten des Jugendspielers/-in auszufüllen:<

Hiermit bestätige ich, dass der oben genannte Jugendspieler/die oben genannte Jugendspielerin über eine Krankenversicherung für das Training abgesichert ist. Der SV Fresena Ihren wird hiermit von jeglicher Haftung freigestellt.

Ort, Datum _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r): _____

Die Rückmeldung ist mit diesem Schreiben über den Spieler/die Spielerin zu übergeben oder per E-Mail o.fiebig@fresena-ihren.de zu senden.