



Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Nationalität*: _____ Schulart*: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon*: _____ Email: _____

**freiwillige Angaben*

Aktueller Verein: _____

Position:

- Torwart
- Abwehr
- Mittelfeld
- Angriff

Der oben genannte Jugendspieler unseres Vereins darf

- an einem Probetraining am _____ (Datum)
- am Training bis Saisonende beim 1. FC Lintfort 1914/26 e.V.

teilnehmen

Name und Unterschrift des Jugendleiters

Vereinsstempel

1. FC LINTFORT 1914/26 e.V.
Franzstraße 58
47475 Kamp-Lintfort

Telefon: (02842) 10404
E-Mail: vorstand@1fc-lintfort.de
Web: www.1fc-lintfort.de

Sparkasse Duisburg
BIC: DUIS DE 33
IBAN: DE09350500000760102467

Vereinskennziffer: 1505024
Steuer-Nr.: 119/5740/9403

1. Vorsitzender: Kevin Hlppert

2. Vorsitzender: Michael Kopp

Geschäftsführer: Michael Mnochy

Kassiererin: Renate Pluskat