Antrag auf Probetraining (Stand 01.08.2022)

Wir freuen uns über sehr Dein Interesse an einem Probetraining in einem unserer Teams!

Die Dauer des Probetrainings umfasst max. 4 Kalenderwochen und beinhaltet die Teilnahme an Freundschafts- und Testspielen. Für die darüberhinausgehende Teilnahme am Trainings- und Spielbetrieb muss ein Vereinseintritt beim Moabiter FSV erfolgen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Weiblich  Divers |
| **Vorname** | **Nachname** | **Geschlecht** |
|  |  |  |
| **Geburtsdatum** | **Geburtsort** | **Nationalität** |
|  | |  |
| **Straße, Nr.** | | **Postleitzahl, Ort** |

Kontaktdaten

Bei Minderjährigen Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten (z.B. Eltern) angeben

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **Telefon** | **E-Mail** | |
|  | | |
| **Medikamente, Allergien, Unverträglichkeiten, Vorerkrankungen, Verletzungen** | | |
|  | | |
| Wie bist Du auf unseren Verein aufmerksam geworden? | | |
|  | Ja  Nein |  |
| Position | Vereinserfahrung | Höchste Spielklasse |

Hiermit bestätige ich, dass ich sporttauglich bin und keine mir bekannten Anhaltspunkte bestehen, die einer Teilnahme am Trainings- und Spielbetrieb entgegenstehen.

Spieler:innen mit Vereinserfahrung:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ja**  **Nein** |
| Abgebender Verein | Mitgliedschaft bereits gekündigt |

Freigabe vom abgebenden Verein bei noch bestehender Mitgliedschaft:

Hiermit genehmigen wir die Teilnahme am Probetraining beim Moabiter FSV für o.g. Mitglied:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Datum** | **Unterschrift Verein** | **Stempel Verein** |

Ohne die Zustimmung des abgebenden Vereins ist eine Teilnahme aus Gründen der sportlichen Fairness sowie des Versicherungsschutzes nicht möglich.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift Spieler:in** | **Unterschrift gesetzliche Vertretung (z.B. Eltern)** |