



ANMELDUNG INDIVIDUALTRAINING

GRISCHA TALENTTRAINING

Spieler

Bitte alle Felder vollständig ausfüllen

NAME

NACHNAME

ADRESSE

GEBURTSDATUM

E-MAIL

TELEFON

VEREIN

POSITION

GEWÜNSCHTES DATUM

Trainingsziel

Erkläre uns in ein paar Worten, was du verbessern willst:

Gesetzlicher Vertreter

Bei minderjährigen Spielern

NAME

NACHNAME

ADRESSE

GEBURTSDATUM

E-MAIL

TELEFON