



MÄDCHEN- UND FRAUENFUSSBALL

MSV DUISBURG

ANMELDEFORMULAR ZUM PROBETRAINING

PERSÖNLICHES

Name Vorname

Geburtsdatum Nationalität

Größe Gewicht

Anschrift

PLZ Ort

Telefon E-Mail

SPORTLICHES

Verein Spielklasse

DFB-Stützpunkt Ja Nein **Landesauswahl** Ja Nein

Spielposition **Spielbein**

SCHULE

Schulform **Klasse**

AKTUELLER VEREIN

Hiermit erteilen wir die Erlaubnis, die o.g. Spielerin zur Teilnahme am Trainingsbetrieb des [MSV Duisburg](#) freizustellen.

Stempel und Unterschrift

GESETZLICHE VERTRETUNG DER TEILNEHMERIN

Hiermit erteilen wir die Zustimmung für die Teilnahme am Probetraining und versichern, dass die o.g. Spielerin über eine Unfallversicherung geschützt ist. Eventuelle Ansprüche aus Schäden und Verletzungen aus der Maßnahme werden nicht gegen den [MSV Duisburg](#) geltend gemacht.

Datum, Unterschrift gesetzliche Vertretung

