



TRAININGSFREIGABE

für den FSV Vohwinkel 1948 e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Hiermit bestätigt der Verein _____, dass der o.g. Spieler ein Probetraining beim FSV Vohwinkel 1948 e.V. absolvieren darf.

Diese Freigabe gilt für den Zeitraum _____ bis _____.

(Datum)

(Stempel)

(Unterschrift)

(ggf. Erziehungsberechtigter)