

Anmeldung zur Lern-Fußballschule

**Hiermit möchte ich meinen Sohn/meine Tochter für die Lern-Fußballschule beim VFB
Vorbrück Walsrode vom 22.08 – 24.08 verbindlich anmelden!**

Spieler/innen-Daten

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Vereinszugehörigkeit: ja nein

Vereinsname: _____

Spielposition: Torwart Feldspieler

Konfektionsgröße: _____

Erziehungsberechtigte (r)

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Mobil: _____

Datum/ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anmeldungen bitte bei Ralf Weingärtner (O.T. Bendingbostel Siedlerweg 15 27308
Kirchlinteln Tel./Fax: 042379440160 Mobil: 01520 8728651) abgeben