

# VFA Fussball Akademie Berlin

## Spieler Anmeldung (Anmeldeformular)

Vorname:

---

Nachname:

---

Geburtsdatum:

---

Adresse:

---

Telefonnummer:

---

Gibt es gesundheitliche Probleme?

Ja       Nein

Falls ja, bitte angeben:

---

---

Datum:

---

Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten zu.

Unterschrift:

---