



ANMELDEFORMULAR

Der Weg zum Fußballstar beginnt hier!



1. PERSÖNLICHE DATEN DES SPIELERS

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geschlecht

☐ Junge

☐ Mädchen

Nationalität

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort



2. ANGABEN DER ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Name

Telefon

Mobil

E-Mail



4. ALTERSGRUPPE (bitte ankreuzen)

☐ U6

☐ U8

☐ U10

☐ U12

☐ U14

☐ U16

☐ U18

☐ Erwachsene



3. NOTFALLKONTAKT

Name

Telefon



5. GESUNDHEITLICHE ANGABEN

Hat der Spieler gesundheitliche Probleme oder Allergien? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, bitte kurz beschreiben:



NUR FÜR DIE AKADEMIE

Mitgliedsnummer

Trainer

Anmeldedatum