



# Bescheinigung zur Trainingsfreigabe

Hiermit wird dem Spieler/der Spielerin \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_, die Erlaubnis erteilt, an folgenden Trainingsterminen

ein Probetraining beim VfR Wellensiek zu absolvieren:

- Montag den 11.03.2024

## Kontaktdaten Erziehungsberechtigte/r:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

## Bestätigung des Heimatvereins:

(Ohne diese Bestätigung ist keine Teilnahme am Probetraining möglich!)

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Heimatverein