

Jugendabteilung
Osnabrücker Sportclub e.V.



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Nationalität: _____

Schulart: _____

Aktueller Verein/Mannschaft: _____

Position: Angriff Mittelfeld Abwehr Torwart

Füßigkeit: links rechts beide

Der vorbezeichnete Jugendspieler unseres

(Name des Verein)

darf am _____ (Datum)

an einem Probetraining Freundschafts: Turnier

des Vereins _____ teilnehmen.

(Name und Unterschrift)

Stempel