Fax an: 05241 - 210731

FC GÜTERSLOH 2000 e.V.
SPIELERBOGEN - PROBETRAINING

NAME _____

VORNAME _____

NATIONALITÄT _____

STRASSE, NUMMER _____

PLZ, ORT _____

GEBURTSDATUM _____

GEBURTSORT _____

SCHULART _____

KLASSE _____

TELEFON _____

HANDY _____

E-MAIL _____

DERZEITIGER VEREIN _____

POSITION	**[ ] TOR**	**[ ] ABWEHR**	**[ ] MITTELFELD**	**[ ] STRUM**
		[ ] INNEN	[ ] ZENTRAL	[ ] ZENTRAL
		[ ] AUSSEN	[ ] HALBPOSITION	[ ] AUSSEN
			[ ] AUSSEN	
			[ ] DEFENSIV	
			[ ] OFFENSIV	
SPIELBEIN	[ ] RECHTS	[ ] LINKS	[ ] BEIDFÜSSIG	

Angaben zu bisherigen Vereinen:

VEREIN, SAISON, SPIELKLASSE _____

VEREIN, SAISON, SPIELKLASSE _____

VEREIN, SAISON, SPIELKLASSE _____

BITTE BRINGEN SIE DEN SPIELERBOGEN AUSGEFÜLLT ZUM PROBETRAINING MIT.