



SC Amicitia Schleiden 1908 e.V.  
Jugendleiter  
Jörg Lambertz  
Konrad-Adenauer-Str.54

**52457 Aldenhoven**

## **Freigabe Probetraining**

Hiermit erteilt der unterzeichnende Verein dem Spieler

Name:

Anschrift:

PLZ Ort:

die Freigabe für die Teilnahme an einem Probetraining gemäß §21 Abs.2 der JspO WFLV in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ beim SC Amicitia Schleiden 1908 e.V.

Verein

Spieler/Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift