



**Freigabebestätigung
für ein Probetraining des JFV Siebengebirge e.V.**

erteilt durch:

Verein:	
Anschrift:	
Verantwortlicher:	

für den Juniorenspieler

Vorname:		Name:	
Anschrift:			
Geburtsdatum:			

Der oben genannte Juniorenspieler erhält die Freigabe für ein Probetraining
des JFV Siebengebirge e.V.:

am:		
von:		bis:

Mit freundlichen Grüßen

Name / Unterschrift

Vereinsstempel