



VFL SITTENSEN

Der Platz für Vielfalt.

Freigabe zur Maßnahme für Spieler*in

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Starker Fuß: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Anfahrt nach 27419 Sittensen (eine Strecke) _____ min. / _____ km

Mit der Unterschrift erklärt sich der/die Erziehungsberechtigte(n) des Spielers einverstanden, dass der Spieler an Maßnahmen des VFL Sittensen teilnehmen darf. Mit der Unterschrift wird ferner die Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten erteilt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r/n

Kontakt Daten und Teilnahmebestätigung durch den Heimatverein

Verein: _____

Jugendteiler*in: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Trainer*in: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Hiermit stimmt der Heimatverein der Teilnahme des oben genannten Spielers an folgenden geplanten Maßnahmen des VFL Sittensen zu. (nichtzutreffendes bitte streichen)

Termin (Datum/Uhrzeit):

Termin (Datum/Uhrzeit):

Termin (Datum/Uhrzeit):

Termin (Datum/Uhrzeit):

Ort, Datum

Unterschrift Jugendleiter*in / Stempel Heimatverein