



SV HEIDE PADERBORN Fußballabteilung

Erlaubnis Probetraining

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Nationalität:	_____	Schulart:	_____
Str., Nr.:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____	Handy:	_____

Der oben genannte Jugendspieler von _____ (Verein)

darf am _____ (Datum)

an einem Probetraining beim **SV Heide Paderborn** teilnehmen.

Name | Unterschrift Jugendleiter

Vereinsstempel

 www.svheide-paderborn.de/abteilungen/fussball

Unsere Anschrift

SV Heide e. V. Paderborn
Mährenstr. 35
33102 Paderborn

Tel.: 0 52 51-52 83 55
<http://www.svheide-paderborn.de>
E-Mail: svheide@t-online.de

Öffnungszeiten der Geschäftsstelle
Freitags von 17:00 Uhr bis 19:00 Uhr