




achtzehn99 AKADEMIE
-Probetraining-
Sinsheimer Straße 36
74889 Hoffenheim

oder per Fax: 07261 – 9477222

| | | |
|---|--|---|
|  | | <input type="checkbox"/> Jahrgang 1998 <input type="checkbox"/> Jahrgang 1999 <input type="checkbox"/> Jahrgang 2000 <input type="checkbox"/> Vereinsbestätigung liegt vor |
| Name, Vorname: | _____ | |
| Straße, PLZ/Wohnort: | _____ | |
| Tel. Spieler Festnetz / mobil | _____ | |
| Tel. Eltern Büro / mobil | _____ | |
| E-Mail Spieler | _____ | |
| E-Mail Eltern | _____ | |
| Geburtstag: | _____ | -ort: _____ |
| Aktueller Verein (Spielklasse): (z.B.: FC Musterheim / Oberliga) | _____ | |
| Vorherige Vereine (Spielklasse, Jahre von - bis): | _____ | |
| Position(en): | _____ | |
| DFB-Stützpunkt: | <input type="checkbox"/> ja, in _____ <input type="checkbox"/> nein | |
| Starker Fuß: | <input type="checkbox"/> Rechtsfuß <input type="checkbox"/> Linksfuß | |
| Größe und Gewicht: | _____ m _____ kg | Nationalität: _____ |
| Schule/Ausbildung 2011/12: | Schulart: _____ | Klasse: _____ |
| Name und Ort der Schule: | _____ | |