



**achtzehn99 AKADEMIE**  
**-Probetraining-**  
**Sinsheimer Straße 36**  
**74889 Sinsheim**

**oder Fax: 07261 – 9477222**

Name, Vorname:	_____		
Adresse, Wohnort:	_____		
Telefon Spieler privat / mobil	_____		
Telefon Eltern mobil / Büro	_____		
E-Mail Spieler	_____		
E-Mail Eltern	_____		
Geburtstag:	_____		-ort: _____
Aktueller Verein (Spielklasse): (z.B.: FC Musterheim / Oberliga)	_____		
Vorherige Vereine (Spielklasse, Jahre von - bis):	_____		
Position(en):	_____		
Auswahl:	DFB-Stützpunkt <input type="checkbox"/>	Verbandsauswahl <input type="checkbox"/>	
Starker Fuß:	Rechtsfuß <input type="checkbox"/>	Linksfuß <input type="checkbox"/>	
Größe und Gewicht:	_____ m	_____ kg	
Nationalität:	_____		
Schule/Ausbildung 2009/10:	Schulart: _____	Klasse: _____	
Name und Ort der Schule:	_____		