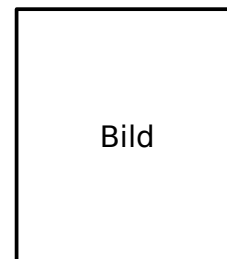




Talentförderung Juniorinnen
Regionalauswahl/Stützpunkt Kassel



Spielerinnenbogen

Name : _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ (privat) _____ (mobil)

eMail: _____

Geb.-Datum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Spielposition: _____ Lieblingsposition: _____

Dribbelfuß: _____ Stärken: _____

Schule: _____

Verein Mädchenmannschaft	Verein Jungenmannschaft
Vereinstrainer	Vereinstrainer
Straße	Straße
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon privat oder mobil	Telefon privat oder mobil
Email	Email
Trainingstage	Trainingstage
Mannschaft	Mannschaft
Spielklasse	Spielklasse

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Foto- oder Filmaufnahmen die von mir und meiner Tochter im Rahmen von Auswahlveranstaltungen gemacht werden, genauso wie die Namensnennung, die zum Zweck der Außendarstellung der Auswahlen des HFV in Printmedien sowie auf der Homepage des HFV/ Regionalauswahl zeitlich unbegrenzt genutzt werden dürfen. Dies kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift