

SG Schauenburg

Vorstand/Jugendleitung



ANTRAG AUF SCHNUPPERTRAINING – SG SCHAUBURG

Für 4 Wochen ab dem: _____

Angaben zur antragstellenden Person

Name:	Vorname:
PLZ, Ort:	Straße:
Geburtsdatum:	Telefon:
Mobil:	E-Mail:
Beitrittsdatum:	Unterschrift*:

*) bei Jugendlichen unterschreibt der gesetzliche Vertreter

Alle angegebenen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet und verarbeitet.
Nach Ablauf des vierwöchigen Schnuppertrainings ist eine weitere Teilnahme am Trainingsbetriebs nur nach Abgabe des Mitgliedsantrags in einem der drei Stammvereine möglich.

Zudem muss für die Teilnahme am Spielbetrieb ein Passantrag beim Hessischen Fußball Verband gestellt werden.

Eine Mitgliedsgebühr wird erst mit Abgabe des vollständig abgegeben Mitglieds- und/oder Spielerpassantrag fällig.

Weitere Infos zum Verein und die Anträge als Download unter: www.sg-schauburg.de

Hiermit erkläre ich, dass die vorstehenden Hinweise zur Kenntnis genommen wurden und ich diese Anerkenne!

Name: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen unterschreibt der gesetzliche Vertreter)

