



## Probetraining beim VfR Fehlheim

**Zum Probetraining bitte ausgefüllt mitbringen und abgeben**

Ansprechpartner VfR: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtstag / Alter: \_\_\_\_\_

Derzeitiger Verein / Liga: \_\_\_\_\_

Auswahlmannschaft(en): \_\_\_\_\_

Spielposition: \_\_\_\_\_

Spielfuß: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. / Mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Einwilligungserklärung:** Als Erziehungsberechtigte/r des/der oben genannten Spielers/Spielerin sind wir mit dem Probetraining einverstanden. Der/die Spieler/in nimmt auf eigene Gefahr am Probetraining teil. Für eventuell auftretende Krankheiten oder Verletzung sowie sonstige Schäden und Verluste, die vor, beim oder nach dem Training auftreten, übernimmt der VfR Fehlheim keinerlei Haftung !

Datenschutz: Die personenbezogenen Daten werden elektronisch erfasst und gespeichert. Die Daten werden nur für vereinsinternen Auswertung und Statistiken im Verein herangezogen. Der Nutzung kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

Hiermit willige ich / willigen wir ein:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten