



TuS Ennepe 1926 e.V.

Am Mühlengrund 5a
58553 Halver

Trainingsfreigabe

Name*: _____

Vorname*: _____

Geb. Datum*: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Mobil-Nr: _____

Hiermit bestätigt der Verein

dass der/die o.g Spieler/in Probetraining beim TuS Ennepe absolvieren darf.

Diese Bestätigung gilt für den Zeitraum vom _____ bis zum _____

Ort, Datum Name (Vorstand) Unterschrift/Vereinsstempel