



Teilnehmer Kadertraining weibliche / männlich Jugend Kreisauswahl

Diesen Fragebogen bitte komplett ausgefüllt zum Kadertraining mitbringen!

(mit TAB zum nächsten Feld)

Vorname:

Name:

Straße + Nr.:

PLZ / Wohnort:

Geburtsdatum:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Tel.-Nr. (privat):

Tel.-Nr. (mobil):

E-Mail:

Verein:

Position (TW, RL, RR, usw.):

Wurfhand:

Besondere Hinweise für den Übungsleiter

(z.B. Erkrankungen,
Allergien gegen Pflaster,
Tape-Band, Kältemittel,
Diabetiker o.ä.)
die während des Spiel- und
Trainingsbetriebes beachtet
werden sollten.