



TSV Heiligenrode von 1946 e.V.

Turn- und Sportverein Heiligenrode e.V., Am Kindergarten 12, 28816 Stuhr

Vor/Nachname:

Geburtsdatum:

Zustimmung zum Probetraining

Hiermit stimme ich zu, dass die o.g. Person, ein Probetraining beim

_____ absolvieren darf.

Gastverein

Übungsleiter TSV Heiligenrode

Ort/Datum