



Trainingsbescheinigung

Probetraining beim 1. FC Mönchengladbach 1894 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geb. Datum: _____ Telefon: _____

Aktueller Verein: _____

Position: _____ Torwart

_____ Feldspieler

Email: _____

Bitte vom Verein ausfüllen lassen:

Für Spielerinnen mit aktueller Vereinszugehörigkeit:

Die oben genannte Spielerin unseres Vereins darf für den Zeitraum vom

_____ (Datum) bis zum _____ (Datum) am Training des

1. FC Mönchengladbach 1894 e.V. teilnehmen.

Name / Unterschrift

Vereinsstempel