

# TuS Koblenz 1911 e.V.



Schriftliche Anmeldung bitte an:

## TuS Koblenz 1911 e.V.

Jugendgeschäftsstelle  
z. Hd. Ausbildungsleiter  
Moselweißer Straße 123 Fax: 0261 / 87 61 130  
56073 Koblenz

### Anmeldung / Bewerbung zum Probetraining

**U 19 bis U 8.** In diesen Jahrgängen lädt die "TuS Koblenz" nur Spieler ein, die einem aktuellen Kader einer Mannschaft angehören bzw. in den letzten 12 Monaten angehört haben.

### Anmeldung zum Event "Talenttag".

Die Teilnahme ist kostenlos. Das Event wird jeweils gesondert bekannt gegeben. [www.tuskoblenz.de](http://www.tuskoblenz.de)

### Hiermit melde ich mich für ein Probetraining an.

Vorname:	_____	Name:	_____	
Geburtsdatum:	_____	PLZ (des Wohnortes)	_____	
Wohnort:	_____	Straße / Nr.	_____	
Geburtsort:	_____	Geburtsland	_____	
Größe (in cm)	_____	Gewicht (in Kg)	_____	
Nationalität:	_____	e-Mail-Adresse:	_____	
TelNr.: Privat:	_____	TelNr.: Mobil:	_____	
Aktueller Verein:	_____	Spielklasse:	_____	
<b>Position:</b> Bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/> Tor	<input type="checkbox"/> Abwehr	<input type="checkbox"/> Mittelfeld	<input type="checkbox"/> Angriff
<b>Spielbein:</b> Bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> beidfüßig	

### Wichtige Hinweise:

Die Zustimmungserklärung mit Vereinsstempel des aktuellen Vereins **muss** vor dem Probetraining vorgelegt werden !

Unvollständige Anmeldungen werden nicht beantwortet.

Die Erziehungsberechtigten bestätigen, dass sie mit der Anmeldung für das Nachwuchsleistungszentrum einverstanden sind <sup>1</sup>.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
falls erforderlich

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

<sup>1</sup> Nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren

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

### Stellungnahme Trainer / Ausbildungsleiter / Koordinator

Ich habe den Spieler am \_\_\_\_\_ im Probetraining bei der U\_\_\_\_\_ gesichtet.

Ich schlage vor, dass der Spieler wiederkommtnoch ein Probetraining absolviert sich weiterentwickelt

Nächstes Probetraining am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Koblenz, den  
Ort, Datum, Unterschrift des Trainers

\_\_\_\_\_  
Koblenz, den  
Ort, Datum, Unterschrift des Ausbildungsleiters