

_____, den _____
Ort, Datum

An
TuS Koblenz 1911 e.V. FaxNr.: 0261 / 87 61 130
Jugendgeschäftsstelle
Moselweißer Straße 123
56073 Koblenz

Zustimmung zum Probetraining

Spieler:geb. am
Vorname , Name

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bestätigen, dass uns der oben genannte Spieler darüber in Kenntnis gesetzt hat, dass er sich beim Verein **TuS Koblenz 1911 e.V.** für ein Probetraining angemeldet hat.

gegen den Termin am _____ haben wir **keine** Einwände

gegen den vorgesehenen Termin haben wir folgende Einwände ...

-

-

Anmerkung:

Unterschrift

Vereinsstempel