

SG Weiden - Marschalkenzimmern

Erhebungsbogen Saison 2014 / 2015

Angaben zum Spieler

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Gesundheit:

Bestehen in Bezug auf Fußball bzw. Sport gesundheitliche Beeinträchtigungen?: Ja Nein
(z.B. Allergien, Atembeschwerden, Unverträglichkeiten, Wachstumsstörungen)

Falls ja, welche: _____

Im Zweifel bitte beim Kinder- oder Hausarzt überprüfen lassen.

Mitgliedschaft:

Besteht eine Mitgliedschaft in einem der beteiligten Sportvereine?: Ja Nein

Falls ja, in welchem: _____

Angaben zur Erreichbarkeit der Eltern

Benötigte Angaben

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____

Optionale Angaben

Facebook: _____

WhatsApp: _____