



LANGENFELD E.V.

Jahnstraße 4 / 40764 Langenfeld

Name _____ :

Vorname _____ :

Geb.-Datum:

Hiermit bestätigt der V.f.B. 06 Langenfeld, dass der oben genannte Spieler/in am Mannschaftstraining des _____ ab dem _____ bis zum _____ Teilnehmen darf.

Sportliche Grüße

Ort, Datum _____ :

Stempel, Unterschrift _____ :