



# Handballkreis Krefeld Grenzland

## Kenntnisnahme Teilnahme am Probetraining

Dieses Formular dient dazu, dass ein Probetraining für eine Jugendspielerin/ einen Jugendspieler bei einem anderen Verein des Handballkreises Krefeld Grenzland nur möglich ist, wenn die Kenntnisnahme des Stammvereins bestätigt wurde und beim Probetraining vorliegt. Sollte der Heimatverein die Kenntnisnahme verweigern oder verzögern, sind der Kreis Krefeld-Grenzland sowie die betroffenen Vereine zu unterrichten:

Mädchenwartin Uta Münter: [uta.muenter@gmx.de](mailto:uta.muenter@gmx.de)

Jungenwart Horst Simons: [roger-2@t-online.de](mailto:roger-2@t-online.de)

Dazu haben sich die Vereine mehrheitlich am Kreisjugendtag 07-12-2015 verpflichtet.

Name des Spielers/ der Spielerin: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Stammverein/ Heimatverein: \_\_\_\_\_

Verein zum Probetraining: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigt der Verein (6) die Kenntnisnahme, dass der o.g. Spieler/ die Spielerin ein Probetraining beim (7) absolvieren möchte.

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

Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben  
(Mädchenwart\*in) \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des Stammvereins (6)  
(Mädchenwart\*in) \_\_\_\_\_