



Vereinbarung Probetraining

Name, Vorname :

Geburtstag :

Straße, Hausnummer :

PLZ, Stadt :

E-Mail :

Handynr. :

bei Minderjährigen: Gesetzliche:r Vertreter:innen

Name, Vorname :

E-Mail :

Handynr. :

Baseball

Softball

Die vierwöchige Probephase beginnt am __ . __ . ____ .

Ausgeliehenes Equipment :

Ort, Datum, Unterschrift :
