****

**Erlaubnis zur Teilnahme am Probetraining**

**Hiermit erteilen wir, der VfK Nordbögge 1931 e.V.,**

**dem Spieler / der Spielerin**

**Name des Spielers / der Spielerin**

**Geboren am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**die Erlaubnis zur Teilnahme an 4 Einheiten Probetraining bei**

**Vereinsbezeichnung**

**ab dem\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Unterschrift / Stempel des Vereins**