

**WIR HABEN EINEN TRAUM.**



# ANMELDEFORMULAR TRAU DICH, SPIEL MIT! 2017/2018

**Antragsteller:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
aktueller Verein (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf „TRAU DICH, SPIEL MIT!“ aufmerksam geworden?

- Homepage
- Facebook
- Twitter
- Flyer
- Kreisel
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Termine:** (bitte den gewünschten Termin ankreuzen)

<input type="checkbox"/> 28.03.2018 (Mittwoch) 16:30 – 18:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sportanlage SG Weixdorf
<input type="checkbox"/> 02.05.2018 (Mittwoch) 16:30 – 18:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sportanlage SG Striesen
<input type="checkbox"/> 30.05.2018 (Mittwoch) 16:30 – 18:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Sportanlage FV Löbtauer Kickers 93

**Treffpunkt:**

16:00 Uhr vor dem Gebäude der jeweiligen Sportanlage.  
Bitte Sportbekleidung und Fußballschuhe mitbringen.

**Das Formular senden Sie bitte an [traudich@dynamo-dresden.de](mailto:traudich@dynamo-dresden.de).**

**Gesetzlicher Vertreter des Probespieler**

Hiermit erteilen wir die Zustimmung für die Teilnahme am Sichtungstag und versichern, dass der o.g. Spieler über eine Unfallversicherung geschützt ist. Eventuelle Ansprüche aus Schäden und Verletzungen aus der Maßnahme werden nicht gegen die SG Dynamo Dresden e.V. geltend gemacht.

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift vom gesetzlichen Vertreter des Probespielers

\_\_\_\_\_  
Zustimmung des Vereins (Unterschrift und Stempel)

SG Dynamo Dresden e.V. • Nachwuchs Akademie • Messering 4 • 01067 Dresden  
Telefon: 0351-263 599 10 • E-Mail: [traudich@dynamo-dresden.de](mailto:traudich@dynamo-dresden.de) • [www.dynamo-dresden.de](http://www.dynamo-dresden.de)  
Die Sichtungstage finden mit freundlicher Unterstützung der Nachwuchs-Hauptsponsoren Ostsächsischer Sparkasse Dresden und Dresdner Verkehrsbetriebe statt.