



FC Gütersloh – G-Junioren Schnuppertraining Anmeldeformular

1. Name des Kindes: _____

2. Geburtsdatum: _____

3. Hat Ihr Kind bereits Fußballerfahrung?

☐ Nein

☐ Ja, und zwar:

Was genau?: _____

Wo? (Verein/Mannschaft): _____

4. Gibt es Geschwister, die Fußball spielen?

☐ Nein

☐ Ja, und zwar:

- Alter: _____

- Verein: _____

- Mannschaft: _____

5. Bevorzugter Fuß Ihres Kindes:

☐ Linksfuß

☐ Rechtsfuß

☐ Beidfüßig



6. Besteht bei einem Elternteil Interesse an einer Mitarbeit im Trainerteam?
(Mehrfachauswahl möglich)

☐ Ja, als Trainer

☐ Ja, als Co-Trainer

☐ Ja, bei Organisation & Unterstützung rund ums Team

☐ Nein, aktuell nicht

7. Probetraining am Sportzentrum Süd, Alter Hellweg in Gütersloh (Mehrfachauswahl möglich)

☐ 04. Mai, um 11.00 Uhr

☐ 18. Mai, um 11.00 Uhr

Kontaktinformationen eines Elternteils:

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datenschutz:

Mit dem Absenden des Formulars stimmen Sie der Verarbeitung Ihrer Daten im Rahmen der Organisation und Durchführung des Probetrainings zu. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigter: