|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |
| Nachname: |  |
| Geschlecht: |  |
| Wohnort: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Heimatclub: |  |
| Heimtrainer: |  |
| E-Mail Adresse: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Hauptansprechpartner für Kaderbelange: |  |

Ich beantrage einen Platz für die Sichtung meiner Tochter/meines Sohnes zum Entwicklungskader:

An welchem Stützpunkt soll Ihr Kind trainieren?

St. Leon-Rot  Niederreutin  
 Bad Waldsee  Öschberghof  
 Heilbronn-Hohenlohe  Pforzheim  
 Hetzenhof  Tuniberg

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte Unterschrift Erziehungsberechtigter