|  |  |
| --- | --- |
| 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