

# Bewerbung zur Sichtung / zum Probetraining Leichtathletik

(männlich / weiblich 8-15 Jahre)



## Kontaktdaten des Kindes:

Geschlecht: männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin / war bereits beim \_\_\_\_\_ (Vereinsname)

in der Sportart \_\_\_\_\_ aktiv.

Trainingstage je Woche (Anzahl): \_\_\_\_\_

**Leistungen** (wenn vorhanden):

(z.B. Sprintzeiten, Sprungweiten /- höhen, Wurf-Weiten)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Nicht Zutreffendes bitte durchstreichen!*

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

TV Wattenscheid 01 LA e.V. – Schülerabteilung – Hollandstr. 95 – 44866 Bochum

Fax: 02327 / 9 33 55 12 – E-Mail: info@tv-wattenscheid-01.de