

BEWERBUNG FÜR DEN WERDER-SICHTUNGSTAG

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bewerbe ich mich für einen Platz beim WERDER-Sichtungstag.

Jahrgänge 2007 - 2011 – Dienstag, 14.04.2020, 11.00 – 13.00 Uhr



Persönliche Daten:

Vorname Nachname Geburtstag Größe Gewicht

Straße, Hausnr. PLZ Ort Anfahrtsweg (KM/Std.)

Telefon privat/mobil E-Mail

Mannschaft der Saison Position DFB-Stützpunkt/Kreisauswahl

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bestätigung vom Heimatverein (Ohne Bestätigung ist eine Teilnahme nicht möglich):

Hiermit stimmt der Heimatverein der Teilnahme am Sichtungstag sowie weiteren möglichen Talentmaßnahmen des WERDER Leistungszentrums der Saison 2019/2020 für den obenstehenden Jugendspieler zu.

Die Einladung seitens des SV Werder Bremen wird an den Spieler direkt erfolgen.

Ansprechpartner

Jugendleitung: _____ Tel./E-Mail: _____

Trainer: _____ Tel./E-Mail: _____

Ort, Datum: Unterschrift Jugendleitung / Stempel Verein

Nach Eingang der vollständig ausgefüllten Bewerbung **bis zum Montag, 23.03.2020**, inklusive Bestätigung des Heimatvereins, erhalten Sie eine Eingangsbestätigung per E-Mail. Die endgültige Zu- oder Absage für den WERDER Sichtungstag erhalten Sie nach Ende der Bewerbungsfrist.

Kontakt WERDER Sichtungstag:

Tel.: 0421 43 45 9 4511 - Fax: 0421 43 45 92861 – E-Mail: talentteam@werder.de
SV Werder Bremen – Franz-Böhmert-Straße 1c – 28205 Bremen