



M. Kuckertz  
Geschäftsführer  
1. FC Düren  
Geschäftsstelle Westkampfbahn  
Mariaweyerstraße 81  
52349 Düren  
Gerichtsstand Düren

Bankverbindung:  
Sparkasse Düren  
IBAN  
DE 50 3955 0110 1201 1220 80  
BIC  
SDUEDE33XXX

Clubhaus:  
Breitenbend 72  
52355 Düren  
Tel.: 02421-57792

## Anmeldung Probetraining

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Tel. Eltern: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Aktueller Verein: \_\_\_\_\_

Aktuelles Team: \_\_\_\_\_

Vorherige Vereine: \_\_\_\_\_

Position(en): \_\_\_\_\_

---

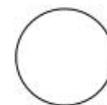
## Bescheinigung vom aktuellen Verein

Der oben genannte Jugendspieler unseres Vereins darf jeweils am (Datum)

\_\_\_\_\_

an einem Probetraining beim 1. FC Düren 2017 e.V. teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vereinsverantwortlicher



Vereinsstempel

\_\_\_\_\_  
Name Vereinsverantwortlicher