



Datenblatt für Neueintritte / Schnuppertraining

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Natellnummer: _____

E- Mail Adresse: _____

Nationalität: _____

Vorname Mutter: _____

Vorname Vater: _____

Interessen an einem Trainer- oder Betreuerjob

ja nein

Unterschrift Eltern: _____

Datum: _____

Bitte senden sie das ausgefüllte Formular an:

FC Laufenburg-Kaisten, Marc Amsler, Ringstrasse 5, 5082 Kaisten

Bei Fragen wenden sie sich bitte an:

Marc Amsler

E-Mail: marc.amsler@novartis.com

Telefon: 062 / 868 77 57