



# SC Altenrheine e.V.

## - Fußballjugend -

Saison: \_\_\_\_\_

Mannschaft: \_\_\_\_\_

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

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

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_

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

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)

SCA-  
Schlüssel:

Ja

Nein

letztes Führungszeugnis: \_\_\_\_\_

letzte Erste-Hilfe Schulung: \_\_\_\_\_

Bankverbindung (für Erstattung von Auslagen)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Sportliche Ausbildungen (Trainerschein etc.):

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

**Änderungen bitte umgehend den  
zuständigen Koordinator informieren**

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_