



# SICHTUNG AKADEMIE - JAHRGANG 2008

## Daten Spieler:

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Aktueller Verein/LAZ: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

Aktuelle Schulstufe: \_\_\_\_\_

## Daten Erziehungsberechtigte:

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

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Teilnahme und erkläre mich mit den zugehörigen Teilnahmebedingungen und Datenschutzbestimmungen bzgl. Probetraining beim SK Austria Klagenfurt einverstanden. Diese sind auf der offiziellen Homepage des SK Austria Klagenfurt einsehbar.

Mein aktueller Verein ist über die Probetrainingsteilnahme informiert. Mir ist bekannt, dass der SK Austria Klagenfurt keinerlei Haftung gleich welcher Art für das Probetraining übernimmt und dass der SK Austria Klagenfurt keinerlei Kosten für die Probetrainingsteilnahme gleich welcher Art (Anreise, Unterkunft, Verpflegung usw.) übernimmt.

Klagenfurt, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spieler

