

Sichtungstag NÖHV Jahrgang 2010/11 (2009 – 8.Schulstufe)

**Bitte alle Daten leserlich in Blockbuchstaben
Zum Sichtungstag bitte im Vereinsdress kommen: Nr. _____**

Name: _____

Geb. am: _____ Verein: _____

Adresse: _____

Tel.Nr Eltern.: _____

Mail Eltern: _____

Zugang XPS (Sideline) Mailadresse: _____

Spielposition(en): _____

TW (Torfrau), LA (links Außen), RL (Rückraum links), RM (Rückraum mitte), RR (Rückraum rechts), RA (rechts Außen), KM (Kreisspielerin)

Rechtshänder/Rechtshänderin Linkshänder/Linkshänderin
Zutreffendes bitte ankreuzen

Konfektionsgröße: _____

Kontakt Daten TrainerIn:

Name: _____

Tel.Nr.: _____

Mail: _____