



Wir bitten Sie das folgende Formular ausfüllen, damit wir Ihrem Sohn die Möglichkeit geben können, an dem Try-Out für eines unserer Leistungsteams teilzunehmen und im besten Fall ein Mitglied unserer Brose Bamberg Youngsters Familie werden zu können. Vielen Dank für Ihr Engagement!

Spieler

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Größe: _____

Handynummer: _____
(optional)

Schulform: _____

Klasse: _____

Basketballerfahrung (Teams/Spielklassen):

Eltern

Namen: _____

Handynummer: _____

Mailadresse: _____

Bitte senden sie das ausgefüllte Formular an:
brosebambergyoungsters@yahoo.com

Mit sportlichen Grüßen,

Kevin Kositz
Brose Bamberg Youngsters