Lichterfelder FC Berlin 1892 e.V.
Jugendabteilung

Angaben für die Saison 20____ bitte in Druckbuchstaben

Mannschaft :_____

Trainer/in :_____

Anschrift :_____

Telefon Nr. :_____

Handy Nr. :_____ **Geb.:**_____

Co-Trainer/in :_____

Anschrift :_____

Telefon Nr. :_____

Handy Nr. :_____**Geb.:**_____

Betreuer/in :_____

Anschrift :_____

Telefon Nr. :_____

Handy Nr. :_____ **Geb.:**_____

Co-Betreuer/in :_____

Anschrift :_____

Telefon Nr. :_____

Handy Nr. :_____ **Geb.:**_____

Zettel bitte Ausfüllen und ins Fach der Jugendgeschäftsstelle legen

DANKE