

**Bewerbung für den WERDER Sichtungstag**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bewerbe ich mich für einen Platz beim WERDER Sichtungstag.

( ) Jahrgänge 2006 - 2010 – Dienstag, 23.04.2019, 11 Uhr bis 13.30 Uhr

FOTO  
(Spielszene)

**Persönliche Daten:**

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_ Größe \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_ Anfahrtsweg (KM/Std.) \_\_\_\_\_

Telefon privat/mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Mannschaft der Saison \_\_\_\_\_ Position \_\_\_\_\_ DFB-Stützpunkt/Kreisauswahl \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_

**Bestätigung vom Heimatverein (Ohne Bestätigung ist eine Teilnahme nicht möglich):**

Hiermit stimmt der Heimatverein der Teilnahme am Sichtungstag sowie weiteren möglichen Talentmaßnahmen des WERDER Leistungszentrums der Saison 2018/2019 für den oben stehenden Jugendspieler zu.

Die Einladung seitens des SV Werder Bremen wird an den Spieler direkt erfolgen.

**Ansprechpartner**

Jugendleitung: \_\_\_\_\_ Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_

Trainer: \_\_\_\_\_ Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Jugendleitung/ Stempel Verein \_\_\_\_\_

Nach Eingang der vollständig ausgefüllten Bewerbung **bis zum Dienstag, 02.04.2019**, inklusive Bestätigung des Heimatvereins, erhalten Sie eine Eingangsbestätigung per E-Mail. Die endgültige Zu- oder Absage für den WERDER Sichtungstag erhalten Sie nach Ende der Bewerbungsfrist.

**Kontakt WERDER Sichtungstag:**

Tel.: 0421 43 45 9 4511 - Fax: 0421 43 45 92861 – E-Mail: talentteam@werder.de  
SV Werder Bremen – Franz-Böhmert-Straße 1c – 28205 Bremen