

Basis-Stützpunkt-Training
Rhein / Westerwald
Jahrgang 2003

Passbild

Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse: _____

**Bitte beachtet, dass sämtliche Informationen, Terminänderungen etc.
per Mail weitergegeben werden!**

Sportliche Angaben

Verein: _____

Mannschaft: _____

Trainer: _____

Telefon: _____

Position (Angriff): _____

Position (Abwehr): _____

Selbsteinschätzung

Eigene Stärken: _____

Eigene Schwächen: _____

Sportliche Ziele: _____



Basis-Stützpunkt-Trainer

Matthias Lorenz
Bitzenweg 36a
56077 Koblenz

Mobil: 0175-3316481
Mail: lorenz@hts-koblenz.de