



Spielerbogen

Bitte in Blockschrift ausfüllen und per Mail an Hamburger- Eishockey- Academy schicken **Mail: info@hamburg-musketeers.de**

NAME: _____ Vorname: _____

Geboren: _____ Nationalität: _____

Verein: _____ Spielposition: _____

Ich spiele seit: _____ Schlägerhaltung: _____

Körpergröße: _____ Körpergewicht: _____

Allergie: Nein ___ Ja, welche _____

Zweite Sportart: Ja, welche _____ Nein _____

Mitglied in einem anderen Verein: ja ___ nein ___ Name: _____

Training: Wochentag / Uhrzeit _____

Ich spreche und lese: Deutsch ___ Englisch ___ andere Sprache _____

Anschrift der Schule:

Name: _____

Straße: _____ Ort: _____

Schule nachmittags: Wochentag / Uhrzeit _____

Private Anschrift:

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Tel.Nr.: _____ Handy _____

E-Mail: _____

Versichert: _____

Datum: _____

Unterschrift Spieler/in

Unterschrift des Erziehungsberechtigten