

**BEWERBUNG FÜR DEN WERDER-SICHTUNGSTAG – POWERED BY**



Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bewerbe ich mich für einen Platz beim WERDER-Sichtungstag.

- Jahrgänge 2008 & 2009 – Dienstag, 22.09.2020, 17.00 – 19.00 Uhr  
 Jahrgänge 2010 & 2011 – Dienstag, 29.09.2020, 17.00 – 19.00 Uhr

FOTO  
(Spielszene)

**PERSÖNLICHE DATEN**

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
 Nachname: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtstag: \_\_\_\_\_ Telefon privat/mobil: \_\_\_\_\_  
 Größe: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Gewicht: \_\_\_\_\_

Anfahrtsweg zum wohninvest WESERSTADION (km/Std.): \_\_\_\_\_

Mannschaft der Saison: \_\_\_\_\_  
 DFB-Stützpunkt/Kreisauswahl: \_\_\_\_\_  
 Spielt Fußball im Verein seit: \_\_\_\_\_  
 Spielbein (li./re./beidfüßig): \_\_\_\_\_

Position:  Torhüter  
 Abwehr  
 Mittelfeld  
 Angriff

\_\_\_\_\_  
 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 2020/2021 für den obenstehenden Jugendspieler zu. Die Einladung seitens des SV Werder Bremen wird an den Spieler direkt erfolgen.

**ANSPRECHPARTNER**

Jugendleitung: \_\_\_\_\_ Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Trainer: \_\_\_\_\_ Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Trainer DFB-Stützpunkt /  
 Kreisauswahl: \_\_\_\_\_ Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Nach Eingang der vollständig ausgefüllten Bewerbung **bis zum Montag, 14.09.2020**, 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