



# Formular Testspieler/Probetraining FC Winterthur



## Personalien

Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ/Ort:	
Telefon Festnetz:		Telefon Mobile:	
Geburtsdatum (TT-MM-JJJJ):		E-Mail:	
Schule (Klasse):			
Grösse in cm:	Gewicht in kg:	Nationalität:	

## Fussballspezifische Angaben

Position:				Starker Fuss:		
Torhüter	Verteidiger	Mittelfeld	Stürmer	Links	Rechts	Beidfüssig Ja/Nein
Bisherige Vereine:		Aktuelles Team:		Warum ich zum FC Winterthur möchte:		

## Selbstbeurteilung

	Sehr gut	Gut	Genügend	Ungenügend	Grösste Stärke?
Technik					
Spielverständnis					
Schnelligkeit					Schwächen?
Koordinativ					
Teamfähigkeit					

Kontaktpersonen und Referenzen	Name Trainer:	Telefon Trainer:	Name Juniorenobmann:	Tel. Juniorenobmann:

**Es werden nur vom Juniorenobmann/Sportlichen Leiter des aktuellen Vereins unterschriebene Formulare bearbeitet!!!**

Datum:

Unterschrift Spieler:

Unterschrift Eltern:

**Unterschrift Juniorenobmann /  
Stempel Verein**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Formular an:

FC Winterthur, Rennweg 5, Postfach 1778, 8401 Winterthur

Telefax:

+41 (0)52 224 30 33

Mail:

[dux@fcwinterthur.ch](mailto:dux@fcwinterthur.ch)