



SC WEINSTADT e.V.



Probetraining beim SC Weinstadt

(bitte deutlich schreiben und komplett ausgefüllt per E-Mail an probetraining@fussball.ms oder per fax an 069/25577410 senden)

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ Handy: _____
Email: _____
Nationalität: _____ Geb. Tag: __. __. ____ Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg
Schule / Beruf: _____ aktueller Verein: _____
ehemalige Vereine: _____

Spielposition: () Torwart () Abwehr () Mittelfeld () Sturm
Starker Fuß: () Rechtsfuß () Linksfuß () beidfüßig
Auswahlspieler: () Bezirk () WFV () DFB () nein

Deine Selbsteinschätzung (Schulnoten):

Schnelligkeit	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Ausdauer	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Koordination	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Dribbling	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Finten	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Ballkontrolle	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Pässe	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Schusstechnik	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Kopfball	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Zweikampfstärke	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Freilaufen	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Kombinationsspiel	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Ballorientiert	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Schnelligkeit	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Willensstärke	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Selbstvertrauen	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Spielwitz	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

Deine Stärken sind:
