

Mannschaftsliste

Mannschaftsname:

Spielklasse und Staffelleiter:

Mannschaftsverantwortlicher:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Trainer:

Lizenznummer:

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum	Pass-Nr.	Schiri-Lizenz Stufe/Nr.	gültig bis
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Diese Mannschaftsliste ist mit den Spielerpässen und Schiri-Lizenzen bis zum 01.09. des Spieljahres beim Staffelleiter einzureichen!

Frankierten Rückumschlag nicht vergessen !

Ärztliche Atteste und Bescheinigungen der Eltern von **Jugendspielern** sind beizufügen.

Vereinsstempel und Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen