

Spielmeldung für das Spieljahr 20 / 20

Bis zum _____ an Staffelleiter

Verein: _____

(bitte 2-fach, alphabetisch geordnet)

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Anschrift Staffelleiter

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburts-Datum	Pass Nr.	Bemerkung
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Spielkleidung:

(für Heimspiele)

- Hemd -

- Hose -

- Stutzen -

Name, Vorname des Trainers: _____

Lizenzstufe: _____

Die vollständig ausgefüllte Mannschafts- und Schiedsrichtermeldung wird termingerecht zugesandt

Ort / Datum

Abt. Ltr. Fußball

Vereinsstempel

Staffelleiter