

## Mannschaftsliste

**Mannschaftsname:**

**Spielklasse und Staffelleiter:**

**Mannschaftsverantwortlicher:**

**Anschrift:**

**Telefon:**

**Fax:**

**E-mail:**

lfd. 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 01.09.2010 beim Staffelleiter einzureichen!

Frankierten Rückumschlag nicht vergessen !

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

Vereinsstempel und Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen