



Spielerliste

für den elektronischen Spielbericht im Bayerischen Handball-Verband e. V.

Die Eintragungen sind nach Trikot-Nrn. aufsteigend zu tätigen! Passive Spieler können zur besseren Übersicht gestrichen werden! Die Spielerliste ist dem Kampfgericht vollständig ausgefüllt spätestens 45 Minuten vor Spielbeginn zu übergeben! Die Unterschrift mittels PIN erfolgt spätestens 35 Minuten vor Spielbeginn!

Verein: _____ Spiel-Nr.: _____

Lfd.-Nr.	Trikot-Nr.	Name	Vorname	Geburtsjahr	Pass-Nr.	passiv	Torwart
						ankreuzen	
1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1	MV A		
2	Off. B		
3	Off. C		
4	Off. D		

Datum _____ Unterschrift d. Mannschaftsverantwortlichen _____