



Kinderspieltag am:

in:

Halle:

Mannschaft / Verein:

| | Name | Vorname | Jahrgang | Mannschaft |
|----|------|---------|----------|------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Betreuer: Name:

Anschrift:

Telefon:

Ich versichere, dass alle oben genannten Spieler Vereinsmitglieder sind.

Von den Durchführungsbestimmungen zum Kinderhandball habe ich Kenntnis.

Datum:

Unterschrift: