



Futsal-Mannschaftsliste DERPART Futsalmeisterschaft C-Mädchen 2017/2018

Datum	Zeit	Halle									
Verein: _____						Staffel					
Mannschaft: _____						unvollständige Pässe					
Rücken-Nr.	Name und Vorname	Geburtsdatum	Pass-Nr.	fehlende Pässe	Folie	Bild	Stempel	Unterschrift			

Punkte:	Tore:
----------------	--------------

Der unterzeichnende Mannschftsverantwortliche oder die unterzeichnende Mannschftsverantwortliche besttigt mit seiner oder ihrer Unterschrift, dass die aufgefhrten Spielerinnen-Namen der Aufstellung und dem Einsatz entsprechen und dass fr die Mannschaft eine Spielberechtigung gegeben ist. Auerdem wird die Verpflichtung bernommen, nach Turnier-Beendigung die Spielerinnen-Psse bei der Turnierleitung abzuholen und die erzielten Punkte sowie Tore gegenzuzeichnen.

Unterschrift des Mannschftsverantwortlichen oder der Mannschftsverantwortlichen vor Turnierbeginn

Besondere Vorkommnisse

(falls längerer Bericht erforderlich, separates Schreiben beifügen):

Bitte in Blockschrift

Nachfolgende Angaben nur ausfüllen wenn ein Sonderbericht notwendig ist.

Name des Schiedsrichters oder
der Schiedsrichterin

Name der Turnierleitung

Straße

Straße

PLZ und Ort

PLZ und Ort

Vereinszugehörigkeit

Vereinszugehörigkeit