

# Meldebogen für die Mannschaften

Bitte in Druckschrift ausfüllen und auf Leserlichkeit achten!

Name der Mannschaft/SG:

Meldung der Mannschaft für Altersklasse:

- weiblich U15
- weiblich U18
- männlich U16
- männlich U18

Vorname und Name  
der für die Turnierleitung benannten Mannschaftsbetreuer:in  
(und ggf. Stellvertretungen)

Mobiltelefonnummer  
für Erreichbarkeit während des Turnierbetriebs


Nr.	Vorname und Name der Spieler:innen	Geburtsdatum im Format TT.MM.JJJJ	Spielerpass- Nummer	Besonderheiten zutreffendes ankreuzen
1				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
2				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
3				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
4				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
5				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz

Nr.	Vorname und Name der Spieler:innen	Geburtsdatum im Format TT.MM.JJJJ	Spielerpass- Nummer	Besonderheiten zutreffendes ankreuzen
6				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
7				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
8				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
9				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
10				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz

Nr.	Vorname und Name der Spieler:innen	Geburtsdatum im Format TT.MM.JJJJ	Spielerpass- Nummer	Besonderheiten zutreffendes ankreuzen
11				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
12				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
13				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
14				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
15				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz

Nr.	Vorname und Name der Spieler:innen	Geburtsdatum im Format TT.MM.JJJJ	Spielerpass- Nummer	Besonderheiten zutreffendes ankreuzen
16				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
17				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
18				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
19				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
20				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz

Nr.	Vorname und Name der Spieler:innen	Geburtsdatum im Format TT.MM.JJJJ	Spielerpass- Nummer	Besonderheiten zutreffendes ankreuzen
21				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
22				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
23				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
24				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
25				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz

Nr.	Vorname und Name der Spieler:innen	Geburtsdatum im Format TT.MM.JJJJ	Spielerpass- Nummer	Besonderheiten zutreffendes ankreuzen
26				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
27				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
28				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
29				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
30				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz

Nr.	Vorname und Name der Spieler:innen	Geburtsdatum im Format TT.MM.JJJJ	Spielerpass- Nummer	Besonderheiten zutreffendes ankreuzen
31				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
32				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
33				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
34				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz
35				<input type="checkbox"/> Spieler:in wird in dieser Mannschaft abweichend in höherer Altersklasse eingesetzt <input type="checkbox"/> Spieler:in trägt keinen Mundschutz