



Futsal-Mannschaftsliste DERPART Futsalmeisterschaft C-Mädchen 2018/2019

Datum	Zeit	Halle
-------	------	-------

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

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

Der unterzeichnende Mannschaftenverantwortliche oder die unterzeichnende Mannschaftenverantwortliche bestätigt mit seiner oder ihrer Unterschrift, dass die aufgeführten Spielerinnen-Namen der Aufstellung und dem Einsatz entsprechen und dass für die Mannschaft eine Spielberechtigung gegeben ist. Außerdem wird die Verpflichtung übernommen, nach Turnier-Beendigung die Spielberechtigungsliste bei der Turnierleitung abzuholen und die erzielten Punkte sowie Tore gegenzuzeichnen.

Unterschrift des Mannschaftenverantwortlichen oder der Mannschaftenverantwortlichen vor Turnierbeginn

