



Hallen-Mannschaftsliste

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 Mannschaftsbetreuer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die aufgeführten Spieler-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 Spieler-Pässe bei der Turnierleitung abzuholen und die erzielten Ergebnisse zusammen mit der Tabellenwertung gegenzuzeichnen.

Unterschrift des Mannschaftsbetreibers vor Turnierbeginn

Gemäß Punkt 7.6. der Durchführungsbestimmungen wird die Richtigkeit der Punkte, die festgestellten fehlenden / unvollständigen Spielerpässe und die ordnungsgemäße Passrückgabe bestätigt.

Unterschrift des Mannschaftsbetreibers nach Turnierende

Spielbestimmungen Halle:

Es wird auf die Durchführungsbestimmungen zum Jugendspielbetrieb verwiesen.

Besondere Vorkommnisse (falls längerer Bericht erforderlich, separates Schreiben beifügen):

Bitte in Blockschrift

Nachfolgende Angaben nur ausfüllen wenn ein Sonderbericht notwendig ist.

Name des Schiedsrichters

Name der Turnierleitung

Straße

Straße

PLZ und Ort

PLZ und Ort

Vereinszugehörigkeit

Vereinszugehörigkeit