

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 Spielernamen 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 Mannschaftsbetreuers 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 Mannschaftsbetreuers nach Turnierende

