



# Spielberichtsbogen Futsalkreismeisterschaften Celle Junior/innen 2019 / 2020



Jugend		Datum	
--------	--	-------	--

Verein			
Kreis	Celle	Vereins-Nr.	

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Pass-Nr.

Schiri 1 _____ Spesen _____ Fahrkosten _____	<p><b>Es dürfen max. 12 Spieler/innen eingesetzt werden</b></p> <p>Mit der Unterschrift des Jugendbetreuers wird die Richtigkeit der von seinem Verein vorgenommenen Eintragungen bestätigt.</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift Betreuer</p> <p>_____</p> <p>Name des Betreuers in Blockschrift</p>
Schiri 2 _____ Spesen _____ Fahrkosten _____	
Schiri 3 _____ Spesen _____ Fahrkosten _____	
Schiri 4 _____ Spesen _____ Fahrkosten _____	