

Mannschaft

1. Trainer _____

2. Trainer _____

Datum _____

	Spieler (Vorname und Name)	Telefon-Nr.	Krankheits-symptome	
			Ja	Nein
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Begleitende Eltern (nur Jahrgänge 2011 und jünger)
