

# Hallen-Mannschaftsliste

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

<b>Punkte:</b>	<b>Tore:</b>
----------------	--------------

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 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

