|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Handballverband Württemberg e.V.**  **Bezirk Bodensee-Donau** | | | | | |
|  | Spielort: | | Ausrichter: | | |
| Spielnummer: **8\_\_\_\_** | |  | | Datum: | Beginn: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Verein: | | | | |
| lfd. Nr. | Name, Vorname | | | Geb.-Datum |
| **1** |  | | |  |
| **2** |  | | |  |
| **3** |  | | |  |
| **4** |  | | |  |
| **5** |  | | |  |
| **6** |  | | |  |
| **7** |  | | |  |
| **8** |  | | |  |
| **9** |  | | |  |
| **10** |  | | |  |
| **11** |  | | |  |
| **12** |  | | |  |
| **13** |  | | |  |
| **14** |  | | |  |
| MV: | | | Betreuer: | |
| Adresse: | | | Betreuer: | |
| Telefon: | | Unterschrift  (für Richtigkeit Eintragungen) | Betreuer: | |
| **Anmerkung des Spieltags und Verletzungen:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Verantwortlicher des Spielfestes (Name, Telefon und e-Mail):** | | | | |
|  | | | | |

Die Mannschaftslisten aller Mannschaften müssen vom Ausrichter an die Staffelleiterin versandt werden.  
Der Versand hat spätestens 3 Tage nach dem Spieltag elektronisch zu erfolgen.

Staffelleiterin

Silke Barthel

silke.barthel71@gmx.de

*\*nicht zutreffenden bitte streichen Ausgabe vom 01.09.2023 / gültig bis 30.06.2024*