

SCHWÄBISCHER TURNERBUND

Reinhard Nacke
 Korntaler Str. 92
 70439 Stuttgart

Tel.: 0711-8261706 p.
 Fax: 0711-8263017

SPIELEREINSATZFORMULAR

Verein:

Spielklasse: _____

Halle: 20 Feld: 20

NAME, Vorname	Geb.-Datum	Paß-Nr.	Festspielvermerk eingetragen Name & Datum	1. Spieltag am:	2. Spieltag am:	3. Spieltag am:	4. Spieltag am:	5. Spieltag am:	6. Spieltag am:
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
eingesetzte Schiedsrichter mit Paßnummer:									
Unterschrift des Spielleiters:									
Passkontrolle durchgeführt !!!!									
Spielort:									
Entfernungskilometer zum Spielort (einfach):									

!!! Am letzten Spieltag beim Ausrichter lassen, damit dieser alle Formulare an den Staffelleiter zurückschickt !!!