

Teilnehmerbogen

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr. (p): _____ Tel.-Nr. (m): _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Verein: _____

Jugend- trainer:	<input type="checkbox"/> A-Jugend	Senioren- trainer:	<input type="checkbox"/> Bezirksliga
	<input type="checkbox"/> B-Jugend		<input type="checkbox"/> Kreisliga A
	<input type="checkbox"/> C-Jugend		<input type="checkbox"/> Kreisliga B
	<input type="checkbox"/> D-Jugend		<input type="checkbox"/> Kreisliga C
	<input type="checkbox"/> E-Jugend		
	<input type="checkbox"/> F-Jugend		
	<input type="checkbox"/> Mini-Kicker		

Trainer seit: _____