

Handball-Bezirksturnier vom 26. November 2025 in Meilen Spieler-Liste

Mannschaftsname: _____

Kategorie: (*Zutreffendes umkreisen*) M89 K89

Klasse: _____ Schulhaus: _____ Ort: _____

Lehrperson Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Die unten aufgeführten Schüler gehören meiner Schulklasse/Sportklasse an.

Unterschrift der Lehrperson _____

Spieler

Name	Vorname	Geb.datum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Erwachsene Begleitperson

Name/Vorname: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Bitte dieses Blatt vollständig ausgefüllt eine halbe Stunde vor dem 1. Spiel am Tisch der Turnierleitung abgeben.