**Mannschaftsanmeldung zum ASJ BubbleSoccer-Turnier 2019 am 21.07.2019**

**Name der Gliederung:**

**Altersklasse: U16 [ ]  Ü16 [ ]**

(Wegen der Lesbarkeit bitte bevorzugt am PC ausfüllen und zusammen mit den Einverständniserklärungen per Email zurück senden)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Name** | **Vorname** | **Geb.Datum** |
| **Betreuer**Bei minderjährigen Mannschaften |       |       |       |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 1** |       |       |       |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 2** |       |       |       |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 3** |       |       |       |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 4** |       |       |       |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 5** |       |       |       |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 6** |       |       |       |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 7** |       |       |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bitte hier Telefonnummer** |       | **und Emailadresse**       | **des Betreuers/Ansprechpartners eintragen!!!** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Der Gruppenbetreuer hat eine Juleica-Schulung besucht:**  | **Ja [ ]  Nein [ ]**  |
|  |  |

**Die Anmeldung zum BubbleSoccer-Turnier muss bis spätestens 30.06.2019 erfolgen!**