

Spielerliste für (Pokal-)Meisterschaftsspiele und Turniere im Handballkreis Wesel



Mannschaft: _____ Spiel-Nr./Turnier: _____

Ifd. Nr.	Trikot-nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	aktiv	Torwart*in
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1	MV A					
2	Off B					
3	Off C					
4	Off D					
5	Off					
6	Off					

„nicht aktiv“ = evtl. nachzutragen
bei mehr Spieler*innen oder Offizielle weitere Liste ausfüllen

Unterschrift Mannschaftenverantwortliche*r (MV A)