



Mannschaftsnachmeldungen

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben über das DFBnet-Postfach an den Jugendvorsitzenden des Kreisfußballverbandes Rendsburg-Eckernförde senden.

Vereins- / Mannschaftsname: _____

Bei Spielgemeinschaften / Federführung: _____

Mannschaftsart (A- bis G-Junioren): _____

Mannschaftsstärke (11er, 9er, 7er, 5er, 3er): _____

Ort der Spielstätte / Platzangabe: _____

Ansetzungswünsche / Tag: _____

Gewünschte Anstoßzeit: _____

Spielkleidung Farbe Trikot / Hose / Stutzen: _____ / _____ / _____

Trainerdaten – Vor- und Nachname: _____

Trainerdaten – Straße: _____

Trainerdaten – PLZ / Ort: _____

Trainerdaten – Geburtsdatum: _____

Trainerdaten – Telefon / E-Mail: _____

Ort – Datum – Unterschrift Fußballjugendobmann