TSV Eintracht Karlsfeld e.V. • Abteilung Handball • Jahnstraße 5 • 85757 Karlsfeld

**Teilnehmerliste SPIELER:**

|  |  |
| --- | --- |
| TrainerIn: |  |
| Verein/Mannschaft: |  |
| Spielstätte: |  |
| Datum: |  |
| Beginn: |  |
| Ende: |  |

 **Abteilung Handball**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Name** | **Vorname** | **Kinder/Jugendliche: Geburtsjahr****Erwachsene: Mobilnr. oder E-Mail** | **2G-Nachweis vom Trainer kontrolliert** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

Unterschrift TrainerIn / Kontaktdaten (Mobilnummer oder E-Mail-Adresse bitte leserlich)