

Sparkassen Fußball-Cup 2021	JAHR-	Verein/JSG:	
	2010		
	GANG		

					Kreis: Schaumburg
--	--	--	--	--	--------------------------

Klein 5+1	max. 10 SP.	Datum:
-----------	-------------	--------



**SPARKASSEN
FUSSBALL-CUP**

Rü.-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum		Posititon	(Heim-)Verein	Ber.	KS

Fehlende, talentierte Spieler

Trainer, Betreuer ,Ansprechpartner

Telefon + E-Mail-Adresse

Farblich hinterlegte Felder nicht ausfüllen! Name,Vorname, Geb.-Datum, Verein(bzw. Heimatverein) MÜSSEN, sowie mind. ein Ansprechpartner. WICHTIG!!! Rückennummern müssen am Spieltag übereinstimmen (Sichtung!); notfalls vorerst offenlassen und am Turniertag händisch nachtragen.