

# ANMELDEFORMULAR

# STREET SOCCER

**TEAMNAME:**

Teamname

**ALTERSGRUPPE:**

**COACH:**

Vor- und Zuname

Telefon / E-Mail

Unterschrift (Haftung)

**TEAM:**

GESPIELT WIRD MIT 1 TORWART U.  
3 FELDSPIELER, 1 WECHSELSPIELER

**VOR- UND ZUNAME:**

- U7 (JG 12)
- U8 (JG 11)
- U9 (JG 10)
- U10 (JG 09)
- U12 (JG 07/08)
- U13 (JG 06)
- U14 (JG 05)
- U15 (JG 04)

MÄDCHEN DÜRFEN JEWEILS  
EIN JAHR ÄLTER SEIN!

**GEBURTSDATUM:**

RETOURNIEREN AN:  
ANMELDESCHLUSS:

svdk.offiziell@gmail.com  
14.04.2019

