

Mannschaftsliste - Feldrunde



Wettkampf: _____ Name der Schule: _____

Name Mannschaftsbetreuer/in: _____

Trikot - nummer	Name	Vorname	Geburtsdatum

Schulstempel

Hiermit wird bestätigt, dass die oben
genannten Schüler/innen die angegebene
Schule besuchen.

Berlin, den _____

Unterschrift der Schulleitung oder einer von
dieser beauftragten Person

Weitere Begleitpersonen

A. Schulische Personen

* z. B. L - Lehrkraft, Erz - Erzieher/in, T - Trainer/in

Name	Vorname	Funktion*