



Fußballverband Sachsen-Anhalt

Frauen- und Mädchenausschuss

FSA Hallenfutsalcup der Frauen 2024/2025

Mannschaftsmeldebogen

Vereinsname: _____

Vorrunde

Endrunde

Name des/r Trainers/in: _____

Spielort: _____

Farbe der Spielkleidung: _____

| Nr. | Name, Vorname | Geburtstag | Pass-Nr. | Tore im Spiel | | | | | |
|-----|---------------|------------|----------|---------------|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Bemerkungen:

1. Die Spielerliste muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben sein.
2. Die Spielerliste muss unaufgefordert vor Turnierbeginn in **zweifacher** Ausführung beim Kampfgericht abgegeben werden!
3. Der Verein bestätigt die Richtigkeit der obigen Angaben sowie die Zugehörigkeit der Spielerinnen zum Verein.

Ort/ Datum: _____

Ort/ Datum: _____

Vereinsvertreter (Name)

Turnierleiter vor Ort, für die Richtigkeit der Statistik

Unterschrift

Unterschrift