

Fußball-Verband Mittelrhein e.V.

Kreis Euskirchen



Verein:

Mannschaftsmeldebogen

Altersklasse:	Passkontrolle Schiedsrichter
----------------------	---

Rücken-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum	VR	ER
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Trainer:

Betreuer:

Kluft:

Trikot:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Hose:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Stutzen:	<input style="width: 80%;" type="text"/>

Ersatzkluft:

Trikot:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Hose:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Stutzen:	<input style="width: 80%;" type="text"/>

Mit der Anmeldung zu der Veranstaltung willigen Sie darin ein, dass Teilnehmer auf Bildern/Videos durch den Veranstalter oder durch über die Veranstaltung berichtende Medien zum Zwecke der Berichterstattung über die Veranstaltung abgebildet und diese Abbildungen zu diesem Zweck veröffentlicht werden. Sie erklären rechtsverbindlich, das Einverständnis in ordnungsgemäßer Vertretung für alle Teilnehmer abzugeben.