



# DFB-SCHUL-CUP 2017

17. - 20. September 2017 – Sportschule Bad Blankenburg



## MELDELISTE JUNGEN

Bundesland

**Bitte zurücksenden an:**

E-Mail: schule@dfb.de

FAX: 069-6788 6527

### Schule

Schulname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail

### Ansprechpartner/-in

Vorname

Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer

Mobilnummer

E-Mail

### Betreuer/-in (optional, auf eigene Kosten)

Vorname

Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefonnummer

Mobilnummer

E-Mail

Datum

Unterschrift Schulleiter/-in (mit Schulstempel)

Unterschrift Ansprechpartner/-in



# DFB-SCHUL-CUP 2017

17. - 20. September 2017 – Sportschule Bad Blankenburg



## MANNSCHAFTSLISTE JUNGEN

Bundesland

Schulname

Bitte nach Bad Blankenburg mitbringen!

**Ohne diese Mannschaftsliste ist kein Start beim Bundesfinale möglich!**

## Spielerliste

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Datum

Unterschrift Schulleiter/-in (mit Schulstempel)

Unterschrift Ansprechpartner/-in