

**Anmeldeformular für das
ELFMETER-TURNIER 22. Juni 2019
Förderverein des TSV Hayingen**

Teamname: _____

Verantwortlicher Teammanager: _____

E-Mail / Telefon Nr.: _____

Namen der Elfmeterschützen/Torwart:

Name, Vorname

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

Die Turnierbestimmungen werden anerkannt:

.....
(Unterschrift des Teammanagers, Datum)

Startgeld **wurde** bezahlt – Stempel TSV Hayingen: