Meldung zum JUROBACUP Spieltag



MINIBASKETBALL

Mannschaftsname:				
Spieler: NAME	V	ORNAME	Nr.	SI
1				(
2.				(
3.				(
1.				(
5.				(
				(
7.				(
3.				(
).				(
10.				(
Die mit (X) gekennze	eichneten Spieler haben eine Se	onderregel (SR)		
Betreuer:				
Schiedsrichter:				
Anzahl der Begleitperso	nen:			
Verein		Telefon		
Straße und Hausnummer	·	PLZ und Ort		
Datum	Unterschrift			
Bitte zurücksenden bis	:			