



Mannschaftsliste – Hallenwettkämpfe

Wettkampf: _____ Name der Schule: _____

Name d. Mannschaftsbetreuers/in: _____

Trikot - Nummer	Name	Vorname	Geb.- Datum

Schulstempel

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannten Schüler/innen die angegebene Schule besuchen.

Berlin, den _____

Unterschrift der Schulleitung oder einer von dieser beauftragten Person

Weitere Begleitpersonen

A. Schulische Personen

* z. B. L - Lehrkraft, Erz - Erzieher/in, T – Trainer/in

Name	Vorname	Funktion*