

Mannsc	haftsme	Iduno
--------	---------	-------

Saison

		_		
(Bitte beim	Turnierleiter	oder 1. V	/orsitzenden	abgeben.)

Gru	ıppe					
Ма	nnschaf	t				
Pos	s. V	Name	Vorname	Geb Datum	Anschrift	

Pos.	V	Name	Vorname	Geb Datum	Anschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Wir versichern, dass die Mannschaft der Spielstärke nach von oben nach unten gemeldet wurde.

Mehr als ein Verbandsspieler wird nicht eingesetzt. Verbandsspieler sind gekennzeichnet mit "V" nach der Nummerierung.

Mannschaftsführer	Genehmigung Turnierleiter