KADERLISTE

Qualifikation zur JBLH/OL/LL/BZL
auf Kreisebene – Saison 2015/2016

Handballkreis Münster e.V.

Verein: _____

Wir melden dem Handballkreis Münster folgende Spieler/innen zu den Qualifikationsturnieren/-spielen auf Kreisebene in der Altersklasse "Altersklasse":

Name	Vorname	Passnummer	Geschl. (m/w)	Jahrgang (JJJJ)	spielberechtigt seit (TT.MM.JJJJ)

Mannschaftsverantwortliche		
Name, Vorname	**Telefon**	**E-Mail**

Trikotfarbe	Hosenfarbe	TW-Farbe

Diese Kaderliste ist dem zuständigen Staffelleiter des Handballkreises Münster (siehe DB, Stand: 30.03.2015) **spätestens bis zum 11.04.2015** per E-Mail vorzulegen.

_____, _____
Ort, Datum

_____
Unterschrift & Vereinsstempel