

Mannschaftsaufstellung

Name der Schule: _____

Anschrift: _____

Verantwortliche/r Begleiter/in: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail _____

Mannschaftsaufstellung: (nach QTTR Wert Februar aufstellen, falls vorhanden!)

Platz	Name	Vorname	Geb. Datum	QTTR Wert
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Die Mannschaft ist entsprechend der Spielstärke aufgestellt.
Alle Spieler/innen sind Schüler/innen der o. a. Schule.
Sachlich richtig:

Die Mannschaftsaufstellung ist
ohne/mit Abänderungen
genehmigt.

 (Ort) (Datum) (Der/die Schulleiter/in)

 Turnierverantwortlicher STTB