VERBAND DER SPORTVEREINE SÜDTIROLS
39100 BOZEN - BRENNERSTRASSE 9
www.vss.bz.it
info@vss.bz.it
Tel. 0471 974 378
Fax 0471 979 373

Raiffeisen Meine Bank

VEREIN:

Kategorie: ..... Kreis: .....

Heimmannschaft: ..... Gästemannschaft: .....

Austragungsort: ..... Datum: ..... Uhrzeit: .....

MANNSCHAFTSAUFSTELLUNG

abgegeben um: ..... Uhr

Nr.	Vor- und Zuname des Spieler	Geburtsdatum	Ausweis Nr.	ver-warnt	Ausge-schlossen
Auswechselspieler					

Spielerwechsel: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Ergebnis: ..... : .....

VSS: PERSONALAUSWEIS:

Linienrichter: ..... Ausweis Nr.: ....

Trainer: ..... Ausweis Nr.: ....

Mannschaftsbetreuer: ..... Ausweis Nr.: ....

Der unterfertigte Betreuer erklärt, dass die oben angeführten Spieler regulär beim VSS gemeldet sind und der Verein die Verantwortung für die Teilnahme an den Meisterschaftsspielen übernimmt.

Der Schiedsrichter: ..... Der Mannschaftsbetreuer: .....

1) Dem SR-Bericht beizulegen

VERBAND DER SPORTVEREINE SÜDTIROLS
39100 BOZEN - BRENNERSTRASSE 9
www.vss.bz.it
info@vss.bz.it
Tel. 0471 974 378
Fax 0471 979 373

Raiffeisen Meine Bank

VEREIN:

Kategorie: ..... Kreis: .....

Heimmannschaft: ..... Gästemannschaft: .....

Austragungsort: ..... Datum: ..... Uhrzeit: .....

MANNSCHAFTSAUFSTELLUNG

abgegeben um: ..... Uhr

Nr.	Vor- und Zuname des Spieler	Geburtsdatum	Ausweis Nr.	ver-warnt	Ausge-schlossen
Auswechselspieler					

Spielerwechsel: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Ergebnis: ..... : .....

VSS: PERSONALAUSWEIS:

Linienrichter: ..... Ausweis Nr.: ....

Trainer: ..... Ausweis Nr.: ....

Mannschaftsbetreuer: ..... Ausweis Nr.: ....

Der unterfertigte Betreuer erklärt, dass die oben angeführten Spieler regulär beim VSS gemeldet sind und der Verein die Verantwortung für die Teilnahme an den Meisterschaftsspielen übernimmt.

Der Schiedsrichter: ..... Der Mannschaftsbetreuer: .....

2) Für die Heimmannschaft

VERBAND DER SPORTVEREINE SÜDTIROLS
39100 BOZEN - BRENNERSTRASSE 9
www.vss.bz.it
info@vss.bz.it
Tel. 0471 974 378
Fax 0471 979 373

Raiffeisen Meine Bank

VEREIN:

Kategorie: ..... Kreis: .....

Heimmannschaft: ..... Gästemannschaft: .....

Austragungsort: ..... Datum: ..... Uhrzeit: .....

MANNSCHAFTSAUFSTELLUNG

abgegeben um: ..... Uhr

Nr.	Vor- und Zuname des Spieler	Geburtsdatum	Ausweis Nr.	ver-warnt	Ausge-schlossen
	Auswechselspieler				

Spielerwechsel: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Ergebnis: ..... : .....

VSS: PERSONALAUSWEIS:

Linienrichter: ..... Ausweis Nr.: ....

Trainer: ..... Ausweis Nr.: ....

Mannschaftsbetreuer: ..... Ausweis Nr.: ....

Der unterfertigte Betreuer erklärt, dass die oben angeführten Spieler regulär beim VSS gemeldet sind und der Verein die Verantwortung für die Teilnahme an den Meisterschaftsspielen übernimmt.

Der Schiedsrichter: ..... Der Mannschaftsbetreuer: .....

3) Für die Gästemannschaft