



Verband der Sportvereine Südtirols

VERBAND DER SPORTVEREINE SÜDTIROLS (VSS)

39100 BOZEN - BRENNERSTRASSE 9

Tel. 0471 974 378 --- Fax 0471 979 373

info@vss.bz.it

www.vss.bz.it



VEREIN: _____

Kategorie: _____

Kreis: _____

Heimmannschaft: _____

Gästemannschaft: _____

Spielort: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Uhr

MANNSCHAFTSAUFSTELLUNG

Nr.	Vor- und Zuname des Spielers	Geburtsdatum	Ausweis Nr.	ver- wart	ausge- schloss.

Auswechsellspieler

Funktionäre

Trainer					
Betreuer					
Linienrichter					

	Heimmannschaft	Gästemannschaft
Ergebnis:	:	

Spielerwechsel:	
-----------------	--

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.

Schiedsrichter: _____

Betreuer: _____

Mannschaftsaufstellung abgegeben um: _____ Uhr

1) Dem SR-Bericht beizulegen



Verband der Sportvereine Südtirols

VERBAND DER SPORTVEREINE SÜDTIROLS (VSS)

39100 BOZEN - BRENNERSTRASSE 9

Tel. 0471 974 378 --- Fax 0471 979 373

info@vss.bz.it

www.vss.bz.it



VEREIN: _____

Kategorie: _____ Kreis: _____

Heimmannschaft: _____ Gästemannschaft: _____

Spielort: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____ Uhr

MANNSCHAFTSAUFSTELLUNG

Nr.	Vor- und Zuname des Spielers	Geburtsdatum	Ausweis Nr.	ver- wart	ausge- schloss.

Auswechslspieler					

Funktionäre					
Trainer					
Betreuer					
Linienrichter					

	Heimmannschaft	Gästemannschaft
Ergebnis:		

Spielerwechsel:

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.

Schiedsrichter: _____ Betreuer: _____

Mannschaftsaufstellung abgegeben um: _____ Uhr **2) Für die Heimmannschaft**

