



Anmeldung Minimannschaft für Mini-Offensive

Name Verein: _____

Alterklasse: _____

männlich/weiblich: _____

Spieler*innen:

lfd Nummer	Name	Vorname	TNA Nummer
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Name Trainer*in: _____

(Nachweis Minitrainer*in Zertifikat beifügen)

Datum: _____

Unterschrift Vereins-/Abteilungsverantwortlicher: _____

Checkliste zum Einreichen:

Anmeldeformular: ____

Minitrainerzertifikat: ____