

Mannschaftsliste Volleyball

Schule: _____

Schule

Bezirk

Datum: _____

Wettkampfklasse: _____

Geschlecht: _____

Quali/ Finale: _____

| Nr. | Trikotnummer | Name | Vorname | Geburtsdatum | Kontrollspalte |
|-----|--------------|------|---------|--------------|----------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

Während der Landesfinalveranstaltungen werden von den Teilnehmern/innen Film- und Fotoaufnahmen gemacht. Hiermit wird bestätigt, dass diese vom Volleyballverband Berlin und deren Partnern verwendet werden dürfen.

Beauftragter Betreuer: _____

Schulstempel

Datum

Schulleiter