

# Mannschaftsliste Volleyball

Schule: \_\_\_\_\_

Schule

Bezirk

Datum: \_\_\_\_\_

Wettkampfklasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Quali/ Finale: \_\_\_\_\_

Nr.	Trikotnummer	Name	Vorname	Geburtsdatum	Kontrollspalte
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

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