TURNVERBAND BERN MITTELAND

Mannschaftsführerin: _____

Mannschaft: _____

Kategorie: _____

Spielerpass-Liste Damen

Bitte alle Spielerinnen eintragen, die in diesem Team zum Einsatz kommen. Die Liste **muss** bei jedem Spielabend dem Schiedsrichter abgegeben werden.
Die STV-Ausweise sind bei jedem Spielabend mitzunehmen, der Schiedsrichter kann Stichproben durchführen.
Liste am Ende der Meisterschaft an **d.schwaar@bluewin.ch oder an Daniela Schwaar, Hubel 2, 3207 Wileroltigen**

			Datum:			Datum:			Datum:			Datum:			Datum:			Datum:			Datum:		
Name / Vorname	**STV-Nr.**	**Unterschrift:**	**Visum Spielerin**	**Spiel 1**	**2**	**Visum Spielerin**	**Spiel 1**	**2**	**Visum Spielerin**	**Spiel 1**	**2**	**Visum Spielerin**	**Spiel 1**	**2**	**Visum Spielerin**	**Spiel 1**	**2**	**Visum Spielerin**	**Spiel 1**	**2**	**Visum Spielerin**	**Spiel 1**	**2**
Visum Schiedsrichter:																						

Aushilfsspielerin				Datum:			Datum:			Datum:			Datum:			Datum:			Datum:			Datum:		
Name / Vorname	aus Kat.	STV-Nr.	Unterschrift:	Visum Spielerin	Spiel 1	2	Visum Spielerin	Spiel 1	2	Visum Spielerin	Spiel 1	2	Visum Spielerin	Spiel 1	2	Visum Spielerin	Spiel 1	2	Visum Spielerin	Spiel 1	2	Visum Spielerin	Spiel 1	2
Visum Schiedsrichter:																								

Bemerkung Schiedsrichter: