

Mannschaftsliste

Wettkampf: _____ Name der Schule: _____

Name d. Mannschaftsbetreuers/in: _____

Nr.	Name	Vorname	Geb.- Datum
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Schulstempel



Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannten Schüler/innen die angegebene Schule besuchen.

Berlin, den _____

Unterschrift der Schulleitung oder einer von dieser beauftragten Person

Weitere Begleitpersonen bitte auf der Rückseite notieren !!!

