

# NFV-Kreis Gifhorn Jugendausschuss



## KINDERFUSSBALL EVENT

Altersklasse: E-Jun.  ue-Jun.  F-Jun.  uf-Jun.  G-Jun.

Spielort: \_\_\_\_\_

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

Modus: 3v3  4v4  5v5  6v6

Turnierleiter: \_\_\_\_\_

Verein/JSG-Vereins-Nr.: _____ - _____		
Spielername	Geb.-Datum	Pass-Nr.

Verein/JSG-Vereins-Nr.: _____ - _____		
Spielername	Geb.-Datum	Pass-Nr.

Verein/JSG-Vereins-Nr.: _____ - _____		
Spielername	Geb.-Datum	Pass-Nr.

Verein/JSG-Vereins-Nr.: _____ - _____		
Spielername	Geb.-Datum	Pass-Nr.

# NFV-Kreis Gifhorn Jugendausschuss



Verein/JSG-Vereins-Nr.: _____ - _____		
Spielername	Geb.-Datum	Pass-Nr.

Verein/JSG-Vereins-Nr.: _____ - _____		
Spielername	Geb.-Datum	Pass-Nr.

Verein/JSG-Vereins-Nr.: _____ - _____		
Spielername	Geb.-Datum	Pass-Nr.

Verein/JSG-Vereins-Nr.: _____ - _____		
Spielername	Geb.-Datum	Pass-Nr.

# NFV-Kreis Gifhorn Jugendausschuss



Verein/JSG-Vereins-Nr.: _____ - _____		
Spielername	Geb.-Datum	Pass-Nr.

Verein/JSG-Vereins-Nr.: _____ - _____		
Spielername	Geb.-Datum	Pass-Nr.

### Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Nach dem Event bitte den komplett ausgefüllten Spielbericht an den zuständigen Staffelleiter\*in senden!**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Turnierleiter