



Anmeldeformular

Verein: _____ Region: _____

- Kategorie:
- Kategorie A, Elite F (4) 1. Liga
 - Kategorie B, F (4) 2. + 3. Liga
 - Kategorie C, F (4) 4. Liga + nichtlizenzierte Mannschaften

Mannschafts-
verantwortliche _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Mail _____

Schiedsrichterin _____ Grad _____ FK-Datum _____

Mannschaftsliste

Name	Vorname	Liz. Nr.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SVKT Netzball-Verbandsmeisterschaft 2017/18 senden an SVKT Frauensportverband
Sportadministration
Brunnmattstrasse 15
3007 Bern
sportadministration@frauensportverband.ch