

Schulsportliches Wettkampfprogramm in Hessen

Mannschaftsliste

Schule:		Betreuer:	
Straße:		Straße:	
Ort :		Ort:	
Tel./Fax:		Tel./Fax:	
E-Mail:		E-Mail:	

Bitte vollständig ausfüllen!!

<input type="checkbox"/> Basketball		<input type="checkbox"/> Leichtathletik		<input type="checkbox"/> Ski (alpin)	
<input checked="" type="checkbox"/> Fussball		<input type="checkbox"/> Orientierungslauf		<input type="checkbox"/> Skilanglauf	
<input type="checkbox"/> Gerätturnen		<input type="checkbox"/> Rhythmische Sportgymnastik		<input type="checkbox"/> Tanz	
<input type="checkbox"/> Handball		<input type="checkbox"/> Rodeln		<input type="checkbox"/> Tennis	
<input type="checkbox"/> Hockey		<input type="checkbox"/> Rudern		<input type="checkbox"/> Tischtennis	
<input type="checkbox"/> Judo		<input type="checkbox"/> Schwimmen		<input type="checkbox"/> Volleyball	

(zutreffende Sportart ankreuzen)

Kreisentscheid:	<input checked="" type="checkbox"/>	Wettkampfklasse: II
Regionalentscheid:	<input type="checkbox"/>	Jungen: <input checked="" type="checkbox"/>
Landesentscheid:	<input type="checkbox"/>	Mädchen: <input type="checkbox"/>
am		in

Nr.	Name	Vorname	Geburtstag	Rückennummer	Bemerkungen
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Obengenannte Schüler oder Schülerinnen sind zum Zeitpunkt der Veranstaltung Schüler der Schule:
 Sachlich richtig:
 Stempel der Schule,
 Datum und Unterschrift der Schulleitung: