



HC MUTSCHELLEN Mobilier Schulhandball-Turnier



Sonntag, 9. März 2025 – Schulhandball-Turnier
2. – 6. Schuljahr
Mädchen und Knaben

Formular Spieler/innenliste

Mannschaft: Mädchen Knaben Mixed (aus Mädchen u. Knaben gemischt)

Name, Schulort (Gemeinde), Schulklasse: _____
Hinweis: Es ist der off. Name der Schulklasse anzugeben

Spielkategorie: Kat. A Kat. B / C Kat. D / E Kat. F / G Kat. H (2. Kl.)
Bitte Kat. einkreisen z.B. A!!!

Name Teamleiter: _____
PLZ, Wohnort: _____

Namen/Vornamen der max. 10 Spieler*innen

Hinweis: Ein Team besteht aus max. 10 Spieler/innen und einer Betreuungsperson.
Hinweis: Für das ganze Turnier besteht ein Team aus den gleichen max. 10 Spielern/innen.
Nachnominationen zählen nicht.

Teamname: _____

Name:	Vorname:	Schulklasse:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ich bestätige, dass alle Spieler*innen aus der gleichen Schulklasse bzw. Turnklasse stammen!
Das Team ist informiert, dass eine Bearbeitungsgebühr von CHF 100.- zu entrichten ist, falls sie

- sich vom Turnier zurückzieht;
- nicht zum Turnier erscheint;
- nicht berechnigte Spieler/innen einsetzt.

Unterschrift Lehrkraft:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift Betreuer/in am Turniertag:

Datum: _____ Unterschrift: _____