



Spieler - Anmeldung

Saison: Jahr _____

Frühjahr/Herbst – Saison

Mannschaftsname: _____

Kapitän: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtstag: _____
 Strasse: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefon: _____
 Pass-Nr. _____

Bekanntgabe ja nein

Unterschrift: _____

Co. Kapitän: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtstag: _____
 Strasse: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefon: _____
 Pass-Nr.: _____

Bekanntgabe ja nein

Unterschrift: _____

weitere Spieler:

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtstag: _____
 Telefon: _____
 Pass-Nr. _____

Unterschrift: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtstag: _____
 Telefon: _____
 Pass-Nr. _____

Unterschrift: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtstag: _____
 Telefon: _____
 Pass-Nr. _____

Unterschrift: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtstag: _____
 Telefon: _____
 Pass-Nr.: _____

Unterschrift: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtstag: _____
 Telefon: _____
 Pass-Nr. _____

Unterschrift: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtstag: _____
 Telefon: _____
 Pass-Nr.: _____

Unterschrift: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtstag: _____
 Telefon: _____
 Pass-Nr. _____

Unterschrift: _____

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtstag: _____
 Telefon: _____
 Pass-Nr.: _____

Unterschrift: _____

Bei Neuanmeldungen von Spielern ohne gültigen AEDL-Spieler-Pass bitte ein PASSFOTO (mit Name!) beilegen !!!!