**Offizielles Anmeldeformular:**

**1. Liga regional – Futsal-Meisterschaft – Saison 2024/25**

Mit dieser Anmeldung bestätigt der unten aufgeführte Verein, in der Saison 2024/25 an der FVRZ 1. Liga Futsal-Meisterschaft (regional) teilzunehmen. **Anmeldeschluss ist der 31.August 2024.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vereinsname / Vereinsnummer:** |  |
| Vereinsadresse: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Leiter/Leiterin Futsal-Team: |  |
| Adresse: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefon / Mobile: |  |
| E-Mail: |  |
| Geburtsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Trainer: |  |
| Trainerdiplom: |  |
| Adresse: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Tel. / Mobile: |  |
| E-Mail: |  |
| Geburtsdatum: |  |

**Ort / Datum: Unterschrift (Vereinspräsident):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_