

**Offizielles Anmeldeformular:
SFV Swiss Futsal Women's League – Futsal-Meisterschaft – Saison 2024/25**

Mit dieser Anmeldung bestätigt der unten aufgeführte Verein, in der Saison 2024/25 an der SFV Swiss Futsal Women's League Futsal-Meisterschaft (national) teilzunehmen.

| | |
|------------------------------|--|
| 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):

_____ / _____