

**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):

_____ / _____