

Formular um ein Be Tolerant Spiel durchzuführen

Heimclub welcher das Be Tolerant Spiel durchführt: _____

Kategorie: A-Jun. B-Jun. C-Jun. _____
 Trainingsspiel Meisterschaftsspiel

Spiel Paarung:

_____:

(Bitte genaue Bezeichnung a, b usw. angeben)

Angaben zum Heimteam:

Stärkeklasse: Meister Promotion 1.Stkl. 2. Stkl. Liga

Genauer Spielort: _____

Name Fussballplatz: _____

Spieldatum: _____ Anspielzeit: _____ Uhr

Kontaktperson: Name: _____ Vorname: _____

Telefon: P.: _____ G.: _____ Nat.: _____

Angaben zum Gastteam:

Stärkeklasse: Meister Promotion 1.Stkl. 2. Stkl. Liga

Ort / Datum:

Unterschrift / Clubstempel:

Dieses Formular muss mindestens 2 Wochen vor dem Spieldatum beim FVRZ in Schlieren sein (Adresse siehe Briefkopf), oder per Mail an: theo.widmer@hispeed.ch geschickt werden.

Leiter Ressort Junioren
Theo Widmer