



_____ (meldender Verein)

_____ (Datum)

Betreffende Mannschaft: _____
Spielklasse: _____
Zugehöriger Kreisfußballverband: _____

Benennung eines Ansprechpartners (Spielserie 2020/2021)

Von unserer Seite wird die nachfolgende Person als Ansprechpartner der o.g. Mannschaft in Bezug auf die Einhaltung der Hygienevorschriften für die Spielserie 2020/2021 benannt:

Adressdaten

Name: _____
Vorname: _____
Tel.: _____
Email: _____
Bemerkungen: _____

_____ (Ort)

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift)

Das ausgefüllte Formblatt ist bitte an den für die jeweilige Mannschaft zuständige/n Staffelleiter/in zu übersenden.

Bankverbindung:

Bank Förde Sparkasse
IBAN DE31 2105 0170 1002 7182 84
BIC NOLADE21KIE

**UNSERE AMATEURE.
ECHTE PROFIS.**



PROVINZIAL

SCHLESWIG-HOLSTEINISCHER FUSSBALLVERBAND