**Mini-Schiedsrichter • Anmeldeformular 2017**

**Name:**       **Vorname:**

**Geburtsdatum:**       **Verein:**

**Strasse, Nr.:**       **PLZ, Wohnort:**

**Telefonnr.:**       **E-Mail:**

**Trikotgrösse:**

S  M  L  XL

**Kursort:**

Marthalen  Zürich

Wallisellen  Pfäffikon

**Verantwortliche Person im Verein:**

(Name / Vorname)

(Funktion)

Unterschrift Teilnehmer/-in: Unterschrift Verein:

....................................................................... ............................................................................