**Mini-Schiedsrichter • Anmeldeformular 2019**

(bitte vollständig ausfüllen)

**Name:**       **Vorname:**

**Geburtsdatum:**       **Verein:**

**Strasse/Nummer:**       **PLZ/Wohnort:**

**Telefonnummer:**       **E-Mail:**

**Trikotgrösse:**

S  M  L  XL

**Kursort:**

Effretikon  Pfäffikon ZH  Lachen SZ

Schaffhausen  Adliswil

**Verantwortliche Person im Verein:**

(Name / Vorname)

(Funktion)

Unterschrift Teilnehmer/-in: Unterschrift Verein:

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