**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:

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