

SCHULSPORTLICHES WETTKAMPFPROGRAMM IN HESSEN

Mannschaftsliste

Schule: _____
 Schulform: _____ Betreuer/in: _____
 Anschrift: _____ Anschrift: _____
 Telefon: _____ Telefon: _____
 E-Mail: _____ E-Mail: _____

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/>  Badminton | <input type="checkbox"/>  Handball | <input type="checkbox"/>  Schwimmen |
| <input type="checkbox"/>  Basketball | <input type="checkbox"/>  Hockey | <input type="checkbox"/>  Skilanglauf |
| <input type="checkbox"/>  Beachvolleyball | <input type="checkbox"/>  Judo | <input type="checkbox"/>  Tanz |
| <input type="checkbox"/>  Beachhandball | <input type="checkbox"/>  Leichtathletik | <input type="checkbox"/>  Tennis |
| <input type="checkbox"/>  Fechten | <input type="checkbox"/>  Orientierungslauf | <input type="checkbox"/>  Tischtennis |
| <input type="checkbox"/>  Fußball | <input type="checkbox"/>  Rh. Sportgymnastik | <input type="checkbox"/>  Triathlon |
| <input type="checkbox"/>  Futsal | <input type="checkbox"/>  Rudern | <input type="checkbox"/>  Volleyball |
| <input type="checkbox"/>  Gerätturnen | <input type="checkbox"/>  Rugby | <input type="checkbox"/> Vielseitigkeitswettbewerb |

Stadtentscheid Regionalentscheid Landesentscheid

am _____ in _____

Jungen Mädchen gemischt Wettkampfklasse (Rudern: Rennen Nr.)

Nr.	Name	Vorname	Geburtstag
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Die vorgenannten Schüler/innen besuchen zum Zeitpunkt der Veranstaltung unsere Schule.

 Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

Schulstempel