



Funktionärsliste Senioren und Frauen

Liga: _____ Wettkampfsaison: _____

Verein / Mannschaft: _____ Vereinsabk.: _____

1. wöchentlicher Heimspieltermin: Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

2. wöchentlicher Heimspieltermin: Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

Ausweichtermine, Wochentag/Uhrzeit: _____

Spielort: _____ Spielzeit(soweit nicht 3x20min): _____

Telefon Eisstadion: _____ Gaststätte: _____

Telefax Eisstadion: _____ Gaststätte: _____

Zuständiger Funktionär für den Spielbetrieb: _____ Vertreter: _____

Name: _____ Name: _____

Straße: _____ Straße: _____

Ort: _____ Ort: _____

Tel.priv.: _____ Tel.priv.: _____

Tel.dienstl.: _____ Tel.dienstl.: _____

Fax priv.: _____ Fax priv.: _____

Fax dienstl.: _____ Fax dienstl.: _____

Mobil: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Mit der Veröffentlichung meiner Daten im Internet

erkläre ich mich durch meine Unterschrift

einverstanden

nicht einverstanden

Datum: _____

Unterschrift Funktionär: _____

Mit der Veröffentlichung meiner Daten im Internet

erkläre ich mich durch meine Unterschrift

einverstanden

nicht einverstanden

Datum: _____

Unterschrift Funktionär (Vertreter): _____

Farben der Spielkleidung:

1. Trikotsatz: _____ Stutzen: _____

2. Trikotsatz: _____ Stutzen: _____ Hose: _____