



HANDBALLKREIS GÜTERSLOH e.V.

Mitglied im:
Handballverband Westfalen e.V.

Spieler*innenliste für den Vielseitigkeitstest:

Datum: _____

Ort: _____

Verein und Mannschaft:

Bezeichnung der Spielklasse:

Mannschaftsverantwortliche/-er:

Mannschaftsverantwortliche/-er:

Helfer*innen (2):

Unterschrift Mannschaftsverantwortliche/r:

Pässe korrekt: (Turnierleitung):

Turnierleitung: