



# Handballclub Gauting e.V.

c/o Klaus Laumer Pähler Weg 16 b 82205 Gilching  
Tel.: 08105/278551 E-Mail: info@handball-gauting.de

## Teilnehmerliste des Vereins / Mannschaft

für das Punktspiel am

in der Mittelschul-/Realschulhalle in Gauting

Ankunft in der Halle um

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Uhr

**Ansprechpartner** des Gastvereins für das Spiel, der / die für die Kontaktnachverfolgung der Spieler verantwortlich ist:

Name	Vorname	E-Mail	Telefon

Spieler mit Schülerschein

	Name	Vorname	Alter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Spieler ohne Schülerschein (2 G-Nachweis erforderlich)

	Name	Vorname	Alter	Nachweis erbracht*
1				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>

\*Wird vom Ordner des HC Gauting ausgefüllt

Begleiter (2 G-Nachweis erforderlich)

Name	Vorname	E-Mail oder Telefon	Nachweis erbracht*
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

\*Wird vom Ordner des HC Gauting ausgefüllt