FUSSBALLVERBAND REGION ZÜRICH

Alter Zürichweg 21 • Postfach • 8952 Schlieren • Tel. 044/732 22 22 • Fax 044/732 22 20 • fvrz@football.ch • www.fvrz.ch

# SPIELERINNEN-/SPIELERLISTE

Junioren D • Juniorinnen B – D

**Vereinsnummer:**

**Verein:**

**Spielnummer:**

**Kategorie:**

**Spieldatum:**

**Spielbeginn:**

**Heimclub:**

**Gastclub:**

| Nummer: | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: | Pass-Nummer: | Unterschrift bei fehlendem Pass: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Unterschrift Trainer Heimclub:

Unterschrift Trainer Gastclub:

Die Spielerinnen-/Spielerliste des Heim- wie auch Gastclubs ist durch **den Heimclub innert 3 Tagen nach dem Spiel** an die folgende Adresse zu übermitteln:

**Fussballverband Region Zürich, Postfach, 8952 Schlieren**

oder

**fvrz@football.ch**