

Mannschaftsmeldebogen zum SESB – Schulschachturnier 16.05.2019

Bitte bis **spätestens 05.05.2018** per Mail an vassiliou@gymnasiumsteglitz.de

Schulname komplett: _____

Verantwortliche/r Betreuer/in vor Ort: _____

Telefonnummer Betreuer/in mobil: _____

Mail-Adresse Betreuer/in: _____

Teilnehmende Spieler/innen:

	Vorname	Nachname	männlich/ weiblich		Geburtstag	Klassenstufe	Verein	DWZ 01.05.
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Brett 1			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Brett 2			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Brett 3			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Brett 4			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Ersatz			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Ersatz			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

Unterschrift Schulleitung + Schulstempel