**Spielermeldung für den Zonen-Cup 2025**

Bitte füllt alle Spieler ein, die ihr Zonen-Cup 2025 einsetzt.

Name, Vorname Jahrgang und Rückennummer (falls vorhanden)

. . . Mannschaftsname nicht vergessen

|  |
| --- |
| **Spieler Mannschaft: .........** |
| **Name,Vorname** | **Spielführer** | **Jahrgang** | **Rücken-****Nummer** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Bitte an lukas.back@bluemail.ch senden.