# Gäste-Spielererfassung (zum Abgeben beim Auswärtstrainer)

HSG EGB Bielefeld Mannschaft _____

Ort/Spielstätte_____ Datum/Uhrzeit _____

| Nachname | Vorname | PLZ /Ort | Straße + Hausnr. | Telefon |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |