MANNSCHAFTSAUFSTELLUNG
gemäß Ziffer 3.3.4.1 der Durchführungsbestimmungen BEV

Verein _____ **Mannschaft** _____

Spielpaarung _____

Datum _____ **Spielort** _____

Position (T/V/S)	Rücken-Nr	Name, Vorname	Pass-Nr	Geburtsdatum	3G ja	3G nein

Funktion	Name, Vorname	3G ja	3G nein
Trainer			
Co-Trainer			
Team-Offizielle			
Team-Offizielle			
Team-Offizielle			
Team-Offizielle			
Team-Offizielle			
Team-Offizielle			
Off-Ice-Offizielle			
Off-Ice-Offizielle			

Funktion	Name, Vorname	3G ja	3G nein
Off-Ice-Offizielle			
Off-Ice-Offizielle			
Sanitätsdienst			
Sanitätsdienst			
Sanitätsdienst			
Schiedsrichter			
Schiedsrichter			
Schiedsrichter			
Schiedsrichter			
SR-Coach			

Eine Kopie der Trainer-/Fachübungsleiterlizenz ist unbedingt beizufügen.

Der Mannschaftsführer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die oben genannten Angaben richtig sind

Zuständiger Trainer _____ _____

Name / Vorname (in Blockschrift) Lizenz (A/B/Ü+Nr.) — seit wann ?

Zuständiger Mannschaftsführer _____ _____

(in Blockschrift) — Unterschrift

Unterschrift der Schiedsrichter _____

(Unterschrift und Lizenznummer)