# Teilnehmerliste Fußball Uni-Liga

Name des Buchers: _____

Name des Mannschaftskapitäns: _____

Handynummer des Mannschaftskapitäns: _____

E-Mail des Mannschaftskapitäns: _____

Mannschaftsname: _____

Semester: ☐ Sommer ☐ Winter

Teammotto (wenn vorhanden):

_____

| Name, Vorname | Matrikelnummer bzw. Institut |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Hinweis: Mit Abgabe der Teilnehmerliste erkennt das oben genannte Team die Buchungs- und Teilnahmebedingungen des Sportzentrums an.