



An den
 Schleswig-Holsteinischen Fußballverband
 Moritz Lufft
 Fax. 0431/6486-193
 Email. m.lufft@shfv-kiel.de

Hiermit melde ich unten stehende Schule bzw. Schulmannschaft verbindlich zum SHFV Schulfußball-Cup 2010 für weiterführende Schulen an:

Schule: _____

Mannschaftsname: _____

Ansprechpartner: _____

Kontakt (tel.): _____

Kontakt (email): _____

Regionalveranstaltung

Kategorie

Itzehoe (09.09.2019)	<input type="radio"/>	Jungen	<input type="radio"/>
Schleswig (14.09.2010)	<input type="radio"/>		
Malente (15.09.2010)	<input type="radio"/>	Mädchen	<input type="radio"/>
Flensburg (16.09.2010)	<input type="radio"/>		
Lübeck (21.09.2010)	<input type="radio"/>		
Neumünster (22.09.2010)	<input type="radio"/>		
Bad Oldesloe (23.09.2010)	<input type="radio"/>		

 Datum, Ort

 Unterschrift

Partner SHFV Schulfußball-Cup 2010

