

**Futsal Landesliga SH 2025/2026****Anmeldeformular Futsal Landesliga SH 2025/2026**

SHFV-Verein/Mannschaft:

---

Name des Teams (frei wählbar)\*

---

Kontaktdaten des Mannschaftsverantwortlichen für Rückfragen:

Name\*\*:

E-Mail\*\*:

Telefon:

Mobil\*\*:

Hiermit zeigen wir uns mit den geltenden Durchführungsbestimmungen einverstanden und erklären verbindlich unsere Teilnahme an der Futsal Landesliga SH 2024/2025

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/ Stempel Verein (entfällt bei Zusendung per Ev-Postfach)

Für eine verbindliche Teilnahme muss dieses Formular bis zum 30.10.2025 postalisch (Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel) oder per Mail ([s.hoffmandeccahuana@shfv-kiel.de](mailto:s.hoffmandeccahuana@shfv-kiel.de)) an den SHFV übermittelt werden. Die Basisgebühr wird danach umgehend vom Vereinskonto eingezogen.

**Weitere Angaben:**

Angabe Trikot-/Hemdfarbe\*\*: \_\_\_\_\_

Wunschspielzeit\*\* (jeweils sonntags):  13:30 Uhr/  15:00 Uhr/  16:30 Uhr/  18:00 Uhr

(bitte Wunschkästchen anklicken – Keine Garantie auf Berücksichtigung bei letztendlichen Festlegungen!)

\* Der Teamname sollte Vereins- oder Futsalbezug haben und muss mit dem meldenden Verein abgestimmt sein. Der SHFV behält sich vor ethisch anstößige Teamnamen nicht zuzulassen.

\*\* Pflichtfelder

**Bankverbindung:**

Bank Förde Sparkasse  
IBAN DE31 2105 0170 1002 7182 84  
BIC NOLADE21KIE

**UNSERE AMATEURE.  
ECHTE PROFIS.**



**PROVINZIAL**