

## KONTAKT

Christoph Schiel · Mobil: (0176) 93 77 58 58

E-mail: christoph.fahrrad@gmail.com

Markus Noeske · (0170) 32 61 725

E-Mail: m.noeske@mikeno.de



# D2-TERMINE AB 09/2014

## Spieltermine 1. Kreisklasse

Datum	Treffen	Anstoss	Heimmannschaft	Gastmannschaft	Spielstädte
14.09.2014	9:45	10:30	SV Steinfurth II	JSG Rosbach/Rodheim II	Sportplatz SV Steinfurth
21.09.2014	9:30	10:30	VfR Butzbach II	SV Steinfurth II	Sportplatz Butzbach-Nieder-Weisel
28.09.2014	9:45	10:30	SV Steinfurth II	SV Ober-Mörlen II	Sportplatz SV Steinfurth
02.11.2014	9:45	10:30	SV Steinfurth II	JSG Müzenberg II	Sportplatz SV Steinfurth
9.11.2014	9:30	10:30	JSG Weisel II	SV Steinfurth II	Sportplatz Butzbach-Nieder-Weisel

## Turniere

Datum	Treffen	1. Spiel	Ende	Veranstalter	Spielstädte
06.09.2014	13:30	14:30	19:30	Audi Marnet Cup 2014	Sportplatz Steinfurth

## Trainingstermine Sportplatz Steinfurth

Datum	Anfang	Ende	Datum	Anfang	Ende	Datum	Anfang	Ende
27.08.2014	17:00	18:30	03.09.2014	17:00	18:30	01.10.2014	17:00	18:30
29.08.2014	17:00	18:30	05.09.2014	17:00	18:30	08.10.2014	17:00	18:30
			10.09.2014	17:00	18:30	10.10.2014	17:00	18:30
			12.09.2014	17:00	18:30	15.10.2014	17:00	18:30
			17.09.2014	17:00	18:30	17.10.2014	17:00	18:30
			19.09.2014	17:00	18:30	22.10.2014	17:00	18:30
			24.09.2014	17:00	18:30	24.10.2014	17:00	18:30
			26.09.2014	17:00	18:30	29.10.2014	17:00	18:30
						31.10.2014	17:00	18:30

## KONTAKT

Christoph Schiel · Mobil: (0176) 93 77 58 58

E-mail: christoph.fahrrad@gmail.com

Markus Noeske · (0170) 32 61 725

E-Mail: m.noeske@mikeno.de



# SPIELER-FRAGEBOGEN

Name des Spielers:

Vorname des Spielers:

Geburtsdatum:

Spielerpass:  
Spielerfahrung:

- Ja  
 weniger als 1 Jahr  
 mehr als 1 Jahr  
 mehr als 3 Jahre  
 mehr als 4 Jahre

- Nein  
 andere Sportart

Gewünschte Position:  Torwart  
 Mittelfeld

- Abwehr  
 Sturm

Ausrichtung Position:  links

mitte

rechts

Spielt mit Fuß:  links  rechts

Gesundheitliche Einschränkungen:

Sonstige Hinweise:

Gewünschte Rückennummer:

Konfektionsgröße für Trikot:

Name Erziehungsberechtigte:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil (Notfall-Nummer):

Email: