

WIENER VOLKSSCHULEN MINIHANDBALL-CUP 2025

NAMENSLISTE (4. Schulstufe/JG.2014 u. jünger)

Schule:

Kontaktperson 1:

Kontaktperson 2:

NAME (Schüler/in):	Geb.Datum
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	

Bitte in Blockbuchstaben schreiben, falls händisch ausgefüllt

Bestätigung durch Schuldirektion: _____

(Datum / Stempel / Unterschrift)

WIENER VOLKSSCHULEN **MINIHANDBALL-CUP 2025**

NAMENSLISTE (3. Schulstufe/JG.2015 u. jünger)

Schule:

Kontaktperson 1:

Kontaktperson 2:

NAME (Schüler/in)	Geb.Datum
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	

Bitte in Blockbuchstaben schreiben, falls händisch ausgefüllt

Bestätigung durch Schuldirektion: _____

(Datum / Stempel / Unterschrift)