



Spielerbogen

Spieler

Name :	<input type="text"/>	Vorname :	<input type="text"/>
Straße / Nr. :	<input type="text"/>	PLZ / Ort :	<input type="text"/>
Geburtsdatum :	<input type="text"/>	Telefon :	<input type="text"/>
Schule :	<input type="text"/>		

Eltern

Name :	<input type="text"/>	Vorname :	<input type="text"/>
Telefon :	<input type="text"/>	E-Mail :	<input type="text"/>
Name :	<input type="text"/>	Vorname :	<input type="text"/>
Telefon :	<input type="text"/>	E-Mail :	<input type="text"/>

Medizinische Informationen

Medikamente :	<input type="text"/>
Allergien :	<input type="text"/>
Verletzungen :	<input type="text"/>
Sonstiges :	<input type="text"/>

Bisherige Vereine - von/bis - Position

Verein :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verein :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verein :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pass Nummer:	<input type="text"/>
Infos vereinsintern:	<input type="text"/>