

# Anmeldung zur Ortsmeisterschaft im Torwandschießen

Name der Mannschaft): \_\_\_\_\_

Namen der 3 Personen \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Ort / Straße – Nr.: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/e-mail \_\_\_\_\_

---

**An  
Fußball-Club Rot**

z.Hd. Martin Kastner  
Wilhelm-Busch-Str.6

68789 St. Leon- Rot

Tel.: 016095015428

e-mail: [sportvorstand@fcrot.de](mailto:sportvorstand@fcrot.de)

[e.undm.kastner@t-online.de](mailto:e.undm.kastner@t-online.de)

## **M E L D U N G**

### **Zum Team – Torwandschießen**

**Es bilden immer 3 Personen eine Mannschaft. Jede Schützin/ jeder Schütze schießt dreimal unten und dreimal oben. Die Treffer werden als Teamergebnis zusammengezählt. Alle Teilnehmerinnen /Teilnehmer schießen mit einem Fußball Größe 5 (410 – 450g) wie er bei Damen und Herren Fußballspielen verwendet wird. Alle Teilnehmerinnen/Teilnehmer schießen aus der gleichen Distanz von 7 Metern.**

Hierdurch teilen wir Ihnen mit, dass wir am Team - Torwandschießen ,

( ) teilnehmen.

Mit freundlichen Grüßen

---

Datum

Unterschrift

---