

**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.hoffmanndeccahuana@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