



# Dienstplan

## Heimspiele Sporthalle Minden-Nord (Stemmer)

Team: \_\_\_\_\_ - Jugend (\_\_\_)

Trainer / Trainerin: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Spiel	Datum	Name	Telefon	Bemerkung / Kuchenspende	Erinnerungskarte mitgegeben
1. Heimspiel		1.			
		2.			
2. Heimspiel		1.			
		2.			
3. Heimspiel		1.			
		2.			
4. Heimspiel		1.			
		2.			
5. Heimspiel		1.			
		2.			
6. Heimspiel		1.			
		2.			
7. Heimspiel		1.			
		2.			
8. Heimspiel		1.			
		2.			
9. Heimspiel		1.			
		2.			
10. Heimspiel		1.			
		2.			

Sollte ich verhindert sein, dann bemühe ich mich selbstständig um Ersatz!!!