



SÄCHSISCHER
FUSSBALL-VERBAND

Ausschuss Breitensport

Rückantwort per Fax bis **30. September** an: 0371 / 67 41 711
z.Hd. Hr. Prager

**Qualifikationsturnier zur Endrunde um den
Sächsischen FUTSAL-Cup**

Kreis-/Stadtverband: _____

Unser Kreis-/Stadtverband entsendet zum Futsal-
Qualifikationsturnier einen Vertreter
(evtl. auch amtierender Hallenkreismeister)

Ja

Nein

Anmerkungen: _____

Datum

Stempel, Unterschrift