



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