

# Meldebogen

Mannschaftsname:	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Verantwortlicher:	(Name, Vorname) <input type="text"/>
Anschrift:	(Straße, Hausnr., Plz., Wohnort) <input type="text"/>
Mobiltelefon:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Mail:	<input type="text"/>

Trainingszeiten:	<input type="checkbox"/> Montag	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
	<input type="checkbox"/> Dienstag	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
	<input type="checkbox"/> Mittwoch	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
	<input type="checkbox"/> Donnerstag	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
	<input type="checkbox"/> Freitag	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
	<input type="checkbox"/> Samstag	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
	<input type="checkbox"/> Sonntag	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr

Spielort:	(Straße, Hausnr., Plz., Wohnort) <input type="text"/>
-----------	--