

MANNSCHAFTSINFO TEAM-BOOK



Verein: _____

Liga: _____

Mannschaft: _____

Gründung: _____

Anschrift: _____

Kontakt Daten: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Vorsitzender: _____

Jugendleiter: _____

Landesverband: _____

Team-Charakter: _____

SPIELKREATIVITÄT

SPIELSYSTEM

Schusskraft: ☆☆☆☆☆☆☆☆☆

Kopfballstärke: ☆☆☆☆☆☆☆☆☆

Passgenauigkeit: ☆☆☆☆☆☆☆☆☆

Dribbelstärke: ☆☆☆☆☆☆☆☆☆

Zweikampfstärke: ☆☆☆☆☆☆☆☆☆

Ballsicherheit: ☆☆☆☆☆☆☆☆☆



SPIELERSTECKBRIEF TEAM-BOOK



Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Verein: _____

Mannschaft: _____

Im Verein seit: _____

Spielklasse / Liga: _____

Nationalität: _____

Position: _____

Rückennummer: _____

Lieblings-Proficlub: _____

Lieblings-Profi: _____

Erfolge: _____

