**Meldung Fairplay-Geste des Monats**

**Name des Meldenden**

|  |
| --- |
|  |

**Adresse**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon E-Mail**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Beschreibung der Fairplay Geste**

**Spiel**

|  |
| --- |
|  |

**Datum Ort**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Liga Altersbereich**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Schilderung der Aktion (wer, wann, wo, was)?**

|  |
| --- |
|  |

**Bitte einreichen an:**

BFV-Vizepräsident Gerd Liesegang
Humboldtstraße 8a
14193 Berlin

oder per Fax: 030 / 89 69 94-22

oder per E-Mail: gerd.liesegang@berlinerfv.de