



Anmeldeformular Wintercup 2019/20

Mannschaftsname: _____

Hiermit melden wir uns verbindlich für die Teilnahme am Wintercup 2019/20 an. Die Abgabe der Nennung verpflichtet zur Bezahlung des Nenngeldes bis spätestens zum ersten Spieltermin.

- Herren A/B Herren C/D Senioren 35+ Senioren 45+/45+ light
 Damen A/B Damen C/D Damen E Senioren 55+
 Jugend (jünger 2004) Mixed A Mixed B Senioren 60+

Spielerliste (bitte mit Vorname, Nachname, ITN Wert ausfüllen)

	Vorname	Nachname	ITN		Vorname	Nachname	ITN
1.				9.			
2.				10.			
3.				11.			
4.				12.			
5.				13.			
6.				14.			
7.				15.			
8.				16.			

an folgenden Terminen können wir nicht spielen (max. 3 Termine können berücksichtigt werden):

Mannschaftsführer:

Name: _____ Telefon/Fax: _____

Adresse: _____ e-mail: _____

Ort: _____ Unterschrift: _____