

Mannschaftsname (max. 20 Zeichen): _____	Liga – Abend: _____
_____	So / Mo 20 Uhr
Spielort (Lokalname, Adresse, Tel., Stempel): _____	

Bemerkungen: _____	

Teamkapitän:
Zu- und Vorname _____
Adresse: _____

Tel. privat/Arbeit: _____
Geb. am: _____

Die Anmeldung bitte vollständig mit Namen und Adresse **leserlich** ausfüllen!

**Anmeldeschluß:
1. Februar 2011!
Fax an: 0662 / 455 500 4**

Dame 1:
Zu- und Vorname _____
Adresse: _____

Tel. privat/Arbeit: _____
Geb. am: _____

Dame 2:
Zu- und Vorname _____
Adresse: _____

Tel. privat/Arbeit: _____
Geb. am: _____

Herr 1:
Zu- und Vorname _____
Adresse: _____

Tel. privat/Arbeit: _____
Geb. am: _____

Herr 2:
Zu- und Vorname _____
Adresse: _____

Tel. privat/Arbeit: _____
Geb. am: _____

Ersatzspieler/in 1:
Zu- und Vorname _____
Adresse: _____

Tel. privat/Arbeit: _____
Geb. am: _____

Ersatzspieler/in 2:
Zu- und Vorname _____
Adresse: _____

Tel. privat/Arbeit: _____
Geb. am: _____

Ersatzspieler/in 3:
Zu- und Vorname _____
Adresse: _____

Tel. privat/Arbeit: _____
Geb. am: _____

Ersatzspieler/in 4:
Zu- und Vorname _____
Adresse: _____

Tel. privat/Arbeit: _____
Geb. am: _____

TD-L Sbg ZVR 840420006

Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen:

Ligawirt

Mannschaftskapitän