

## Anmeldeformular Wintercup 2024/25

Mannschaftsname: \_\_\_\_\_

Hiermit melden wir uns verbindlich für die Teilnahme am Wintercup 2024/25 an. Die Abgabe der Nennung verpflichtet zur Bezahlung des Nenngeldes bis spätestens zum ersten Spieltermin.

Herren A+ <input type="radio"/> Herren A <input type="radio"/> Herren B <input type="radio"/> Herren C <input type="radio"/> Herren D <input type="radio"/> Herren E <input type="radio"/> Herren F <input type="radio"/> Damen A <input type="radio"/> Damen B <input type="radio"/> Damen C <input type="radio"/> Damen D <input type="radio"/> Damen E <input type="radio"/> Herren 35+ <input type="radio"/> Jugend <input type="radio"/> Mix A <input type="radio"/> Mix B <input type="radio"/> Herren 45+ <input type="radio"/> Herren 45+ light <input type="radio"/> Herren 45+ ultra light <input type="radio"/>
--

### 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.			

Bitte um Bekanntgabe Ihres Wunschtermins:

Bitte um Bekanntgabe , an welchen 3 Terminen Sie nicht spielen können:

### Mannschaftsführer:

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_