



Meldebogen 27. Forstenerieder Handballtag

Sa, 13.07.2019 - Minis, w/m E-Jug und w/m D-Jug
So, 14.07.2019 - w/m C-Jug und w/m B-Jug

Name des Vereins: _____

Hiermit melden wir zum Forstenerieder Handball-Turnier folgende Mannschaften
Bitte leserlich ausfüllen!

ggf. Menge	Team/Jugend Jahrgang	Spielklasse bitte ankreuzen!	Kontaktdaten Bitte die Daten des jeweiligen Trainers vollständig ausfüllen, damit ggf. kurzfristige Änderungen am Spieltag rechtzeitig mitgeteilt werden können!!!
	Minis 2011 und jünger	<input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschrittene	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	weibl. E 2009/2010	<input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschrittene	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	männl. E 2009/2010	<input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschrittene	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	weibl. D 2007/2008	<input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	männl. D 2007/2008	<input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	weibl. C 2005/2006	<input type="checkbox"/> BYL <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	männl. C 2005/2006	<input type="checkbox"/> BYL <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	weibl. B 2003/2004	<input type="checkbox"/> BYL <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	männl. B 2003/2004	<input type="checkbox"/> BYL <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____

Die Meldegebühr bitte zeitnah, spätestens jedoch bis zum Meldeschluss überweisen:

Bankverbindung: Manfred Wöhr, Ing-DiBA AG, IBAN DE81 5001 0517 5421 8661 17

1 Team 25 € / 2 Teams 50 € / 3 Teams 75 € / 4 Teams 100 € / 5 und mehr Teams 125 €

Für die Teilnahme gilt die Reihenfolge der Anmeldungen sowie der Eingang der Meldegebühr.

Wir bitten um Verständnis, dass wir bei unentschuldigtem Fehlen angemeldeter Mannschaften oder bei Absagen nach dem 14.06.2019 die Meldegebühr nicht zurückerstatten können.

Anmeldeschluss ist der **02. Juni 2019!** - Bitte Anmeldung per E-Mail an hb.tsvforsteneried@yahoo.de

Ansprechpartner beim TSV Forsteneried: Janine Murr, Tel. 0157 / 85854768
Bitte das ausgefüllte Formular per Mail an uns weiterleiten!