

Meldeschuß:
24. Aug. 2024

Anmeldung



SIGNAL IDUNA - CUP 2024/ 2025

Wir nehmen an der Spielrunde teil:

Vereinsname: _____

Turniermannschaft

Spielklasse: _____ Altersklasse: _____

Hobbymannschaft (nur für Spielerinnen ohne Spielerpaß)

Spieltage nur am Wochenende

Mannschaftsname: (nur wenn keine Vereinszugehörigkeit) _____

Mannschaftsaufstellung: (Spielerinnen nach LK und Spielklasse bzw. nach TVN- Rangliste aufstellen)

	Name, Vorname	LK	Spielkl.	Tel/ Email
1.				
Anschrift:				
2.				
Anschrift:				
3.				
Anschrift:				
4.				
Anschrift:				
5.				
Anschrift:				
6.				
Anschrift:				
7.				
Anschrift:				
8.				
Anschrift:				

Mannschaftsführerin bitte unterstreichen!

Weitere Meldungen auf der Rückseite.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Turnierausschreibung verbindlich an

Unterschrift der Mannschaftsführerin

Falls Sie an einem bestimmten Spieltag nicht spielen können, bitte unbedingt bei der Anmeldung vermerken.

Bemerkungen: _____

Die Turnierunterlagen werden Ihnen rechtzeitig zugeschickt.

Rückantwort:

Tennis-Centrum Rheinbaben
(SIGNAL IDUNA - CUP)
Rheinbabenstr.75

46240 Bottrop

Weitere Meldungen.

	Name, Vorname	LK	Spielkl.	Tel/ Email
9.				
Anschrift:				
10.				
Anschrift:				
11.				
Anschrift:				
12.				
Anschrift:				
13.				
Anschrift:				
14.				
Anschrift:				
15.				
Anschrift:				
16.				
Anschrift:				