

Anmeldung zum Saisoneröffnungsturnier 2019

vom 29.08. bis 01.09.2019

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ FAX: _____

Mobil: _____ eMail: _____

Teamname: _____

Datenschutz : Die persönlichen Daten werden zum Zweck des Turniers elektronisch gespeichert. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
Die Teilnehmer erklären sich mit Abgabe der Meldung bereit, dass Namen und Fotos zu Turnierzwecken veröffentlicht werden dürfen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Voraussichtlich starten wir in folgender Aufstellung.
Möglichst in der Reihenfolge wie gespielt wird!

Endgültige Aufstellung bitte wenigstens 1 Stunde vor dem jeweiligen Start der Turnierleitung melden.

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

Donnerstag

/ Freitag / Samstag

Datum	Uhrzeit

1. Mannschaft

Spieler	Spielername	Vorname	Schnitt	aus Liga/Verband			Einzel ja / nein
1							
2							
3							
4							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

Donnerstag

/ Freitag / Samstag

Datum	Uhrzeit

1. Doppel / Mixed

1							
2							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

Donnerstag

/ Freitag / Samstag

Datum	Uhrzeit

2. Doppel / Mixed

1							
2							

für weitere Mannschaften / Doppel, bitte Rückseite verwenden.....

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

Donnerstag

/ Freitag / Samstag

Datum	Uhrzeit

2. Mannschaft

Spieler	Spielername	Vorname	Schnitt	aus Liga/Verband			Einzel ja / nein
1							
2							
3							
4							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

Donnerstag

/ Freitag / Samstag

Datum	Uhrzeit

3. Doppel / Mixed

1							
2							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

Donnerstag

/ Freitag / Samstag

Datum	Uhrzeit

4. Doppel / Mixed

1							
2							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

Donnerstag

/ Freitag / Samstag

Datum	Uhrzeit

3. Mannschaft

Spieler	Spielername	Vorname	Schnitt	aus Liga/Verband			Einzel ja / nein
1							
2							
3							
4							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

Donnerstag

/ Freitag / Samstag

Datum	Uhrzeit

5. Doppel / Mixed

1							
2							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

Donnerstag

/ Freitag / Samstag

Datum	Uhrzeit

6. Doppel / Mixed

1							
2							

Das Startgeld wurde in Bar bezahlt,

Das Startgeld wurde überwiesen,

Betrag: €

Startzeit ok:

Betrag erh.:

Best. abges.: