



Rückmeldebogen 2. TSV-Ballsport-Cup (Volleyball)

Samstag, 19. Dezember 2015 (von 09.30 – 14.00 Uhr)

Firma / Verein / etc.: _____

Anschrift: _____

Telefon / eMail: _____

Ansprechpartner: _____

Hiermit melden wir uns verbindlich zum 2. TSV-Ballsport-Cup am Samstag, den 19. Dezember 2015 in der Walter-Lindner-Sporthalle an:

Name Team: _____

Name Kapitän/in: _____

Telefon / eMail: _____

Spieler 1: _____ w [] m []

Spieler 2: _____ w [] m []

Spieler 3: _____ w [] m []

Spieler 4: _____ w [] m []

Spieler 5: _____ w [] m []

Spieler 6: _____ w [] m []

Spieler 7: _____ w [] m []

Spieler 8: _____ w [] m []

Ein Team besteht aus mindestens sechs Personen - gemischte Teams sind erwünscht!

Sie erhalten mit der schriftlichen Anmeldebestätigung weitere Informationen zum Modus und den Regeln des 2. TSV-Ballsport-Cup.

Rückmeldung bitte bis **spätestens Montag, den 07. Dezember 2015** an die Geschäftsstelle des TSV Calw v. 1846 e.V. – entweder per eMail, Fax oder Post.