

RÜCKMELDEBOGEN



| 5. TSV-Ballsport-Cup -Volleyball- | Samstag, 13.04.2024 von 10–15 Uhr |

Firma / Verein / etc.: -----

Anschrift: -----

Telefon / eMail: -----

Ansprechpartner: -----

Hiermit melden wir uns verbindlich zum 5. TSV-Ballsport-Cup am Samstag, den 13. April 2024 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 5. TSV-Ballsport-Cup.

Rückmeldung bitte bis **spätestens Mittwoch, den 20. März 2024** an die E-Mail niclas.lienke@tsvcalw.de