

Anmeldeformular Wintercup 2025/26

Mannschaftsname: _____

Hiermit melden wir uns verbindlich für die Teilnahme am Wintercup 2025/26 an. Die Abgabe der Nennung verpflichtet zur Bezahlung des Nenngeldes bis spätestens zum ersten Spieltermin.

Herren A ☐ Herren B ☐ Herren C ☐ Herren D ☐ Herren E ☐ Herren F ☐
 Damen A ☐ Damen B ☐ Damen C ☐ Damen D ☐ Damen E ☐ Jugend ☐
 Herren 35+ ☐ Herren 35+ light ☐ Herren 45+ ☐ Herren 45+ light ☐ Herren 55+ ☐

Spielerliste (bitte mit Vorname, Nachname, ITN Wert ausfüllen)

	Vorname	Nachname	ITN		Vorname	Nachname	ITN
1.				9.			
2.				10.			
3.				11.			
4.				12.			
5.				13.			
6.				14.			
7.				15.			
8.				16.			

Bitte um Bekanntgabe Ihres gewünschten Spieltermins:

Bitte um Bekanntgabe , an welchen 3 Terminen Sie nicht spielen können:

Mannschaftsführer:

Name: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ e-mail: _____

Ort: _____ Unterschrift: _____