



ANMELDEFORMULAR FÜR DAS WAGNER7S 2024

TEAMINFORMATION

1. **TEAMNAME:**
2. **KONTAKTADRESSE DES TEAMS:**
 - STRASSE:
 - STADT:
 - PLZ:
 - LAND:
3. **ANSPRECHPARTNER DES TEAMS:**
 - NAME:
 - TELEFONNUMMER:
 - E-MAIL-ADRESSE:
4. **ANREISE DATUM:**
5. **TEILNAHMEGEBÜHR:**
 - BETRAG:
 - ZAHLUNGSMETHODE:
6. **BEMERKUNG ODER BESONDERE ANFRAGEN:**

Hinweis

- Bitte füllen Sie alle Felder sorgfältig aus.
- Die Teilnahmegebühr ist bis zum Fälligkeitsdatum zu zahlen, andernfalls kann die Teilnahme nicht garantiert werden.

Bei Fragen kontaktieren Sie uns bitte.

SPIELERINFORMATION

LISTE DER SPIELER (MAXIMAL 15 PRO TEAM)

SPIELER 1		SPIELER 2	
NAME:		NAME:	
GEBURTSDATUM:		GEBURTSDATUM:	
POSITION:		POSITION:	
TRIKOTNUMMER		TRIKOTNUMMER	
SPIELER 3		SPIELER 4	
NAME:		NAME:	
GEBURTSDATUM:		GEBURTSDATUM:	
POSITION:		POSITION:	
TRIKOTNUMMER		TRIKOTNUMMER	
SPIELER 5		SPIELER 6	
NAME:		NAME:	
GEBURTSDATUM:		GEBURTSDATUM:	
POSITION:		POSITION:	
TRIKOTNUMMER		TRIKOTNUMMER	
SPIELER 7		SPIELER 8	
NAME:		NAME:	
GEBURTSDATUM:		GEBURTSDATUM:	
POSITION:		POSITION:	
TRIKOTNUMMER		TRIKOTNUMMER	

SPIELER 9		SPIELER 10	
NAME:		NAME:	
GEBURTSDATUM:		GEBURTSDATUM:	
POSITION:		POSITION:	
TRIKOTNUMMER		TRIKOTNUMMER	
SPIELER 11		SPIELER 12	
NAME:		NAME:	
GEBURTSDATUM:		GEBURTSDATUM:	
POSITION:		POSITION:	
TRIKOTNUMMER		TRIKOTNUMMER	
SPIELER 13		SPIELER 14	
NAME:		NAME:	
GEBURTSDATUM:		GEBURTSDATUM:	
POSITION:		POSITION:	
TRIKOTNUMMER		TRIKOTNUMMER	
SPIELER 15			
NAME:			
GEBURTSDATUM:			
POSITION:			
TRIKOTNUMMER			