



# Meldebogen 26. Forstenrieder Handballtag

Sa, 21.07.2018 - Minis, w/m E-Jug und w/m D-Jug  
So, 22.07.2018 - w/m C-Jug und w/m B-Jug

Name des Vereins: \_\_\_\_\_

Hiermit melden wir zum Forstenrieder Handball-Turnier folgende Mannschaften

ggf. Menge	Team/Jugend Jahrgang	Spielklasse bitte ankreuzen!	Kontaktdaten Bitte die Daten des jeweiligen Trainers vollständig ausfüllen, damit ggf. kurzfristige Änderungen am Spieltag rechtzeitig mitgeteilt werden können!!!
	Minis 2010 und jünger	<input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschrittene	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	weibl. E 2008/2009	<input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschrittene	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	männl. E 2008/2009	<input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschrittene	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	weibl. D 2006/2007	<input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	männl. D 2006/2007	<input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	weibl. C 2004/2005	<input type="checkbox"/> BYL <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	männl. C 2004/2005	<input type="checkbox"/> BYL <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	weibl. B 2002/2003	<input type="checkbox"/> BYL <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____
	männl. B 2002/2003	<input type="checkbox"/> BYL <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BK	Vorname Name: _____ Mobil Nr.: _____ E-Mail: _____

Die Meldegebühr bitte zeitnah, spätestens jedoch bis zum Meldeschluss überweisen:

Bankverbindung: Manfred Wöhrl, Ing-DIBA AG, IBAN DE81 5001 0517 5421 8661 17

1 Team 25 € / 2 Teams 50 € / 3 Teams 75 € / 4 Teams 100 € / 5 und mehr Teams 125 €  
Für die Teilnahme gilt die Reihenfolge der Anmeldungen sowie der Eingang der Meldegebühr.

Anmeldeschluss ist der **10. Juni 2018!** - Bitte Anmeldung per E-Mail an **hb.tsvforstenried@yahoo.de**

Ansprechpartner beim TSV Forstenried: Janine Murr, Tel. 0157 / 85854768  
Bitte das ausgefüllte Formular per Mail an uns weiterleiten!