

Anmeldung WESER-CUP

an: wesercup@gmx.de

Verein: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon/Telefon mobil: _____

E-Mail: _____

► Hiermit melden wir für den WESER-CUP 2018 verbindlich an:

	Anzahl	Oberliga	Landesliga	Kreisliga*
Weibliche A-Jugend	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weibliche B-Jugend	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weibliche C-Jugend	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weibliche D-Jugend	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weibliche E-Jugend	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Männliche A-Jugend	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Männliche B-Jugend	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Männliche C-Jugend	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Männliche D-Jugend	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Männliche E-Jugend	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verpflegung/Unterkunft:

	Anzahl Personen		Anzahl
	weiblich	männlich	Vegetarier
Paket I (30,- Euro)	_____	_____	_____
Paket II (45,- Euro)	_____	_____	_____
Paket III (60,- Euro)	_____	_____	_____

* oder vergleichbare
Spielklassen

Wir stellen (einen) lizenzierte(n) Schiedsrichter: _____ Ja _____ Nein
(pro Spiel 5,- Euro Vergütung)

Name(n) / Ausweisnummer(n): _____