

Hallenmeldebogen für Leistungsklassen der Jugend

Bitte von diesem ausgefüllten Bogen eine Kopie für ihre Unterlagen erstellen !

Dieser Bogen muss nur von den Vereinen ausgefüllt werden, die möglicherweise in einer der Leistungsklassen der Jugend eine oder mehrere Mannschaften stellen werden.

Verein : _____

Vereinsnr. : _____

Hiermit erklären wir verbindlich, dass wir zu den unten aufgeführten Terminen bereit sind, Koppelspieltage der Jugend-Leistungsklassen auszurichten.

| Termin | Altersklasse | Training/Spielbeginn* | max. Tische | Ort |
|----------|--------------|-----------------------|-------------|-----|
| 31.08.19 | Jungen | | | |
| 31.08.19 | Schüler | | | |
| 31.08.19 | Mädchen | | | |
| 21.09.19 | Jungen | | | |
| 21.09.19 | Schüler | | | |
| 21.01.19 | Mädchen | | | |
| 09.11.19 | Jungen | | | |
| 09.11.19 | Schüler | | | |
| 09.11.19 | Mädchen | | | |
| 30.11.19 | Jungen | | | |
| 30.11.19 | Schüler | | | |
| 30.11,19 | Mädchen | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten

Datum