



Das Formular

Team Meldungen für den Ü60 Cup

Meldender: _____
Name Vorname Tel.: Nr.:

Team Name: _____

Spieltag: _____

Spielort: _____

Team Verantwortlicher _____
Name Vorname

Tel.: _____ eMail _____

Spieler Meldung

Name	Vorname

Spielverschiebung

Spieltermin der verlegt werden soll: _____

Name des um Spielverlegung bittenden Teams Heim Gast

Name des gegnerischen Teams Heim Gast

Eventuell möglicher neuer Spieltermin: _____

Unterschrift des Meldenden: _____