

# BELLAIDEALE Cup

## Anmeldebogen

**Spielstätte** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**Telefon/Handy** \_\_\_\_\_

**Fax** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Mannschaft** \_\_\_\_\_

**Kapitän** \_\_\_\_\_ **Tel/Handy** \_\_\_\_\_

**Co-Kapitän** \_\_\_\_\_ **Tel/Handy** \_\_\_\_\_

<b>Spieler</b>	<b>Vorname</b>	<b>Name</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**Bitte keine Spitznamen!**

\_\_\_\_\_  
**Datum Unterschrift**

**Faxen an 0611 - 46 20 112 oder 411 38 43, Infos unter 0179 – 59 79 800**