



Teammeldung Pokal



Bitte leserlich, vollständig und fristgerecht senden an: info@wtto.de

Teamname				Bitte ankreuzen	
Spielstätte				Open Out	<input type="checkbox"/>
Anschrift				Master Out	<input type="checkbox"/>
Telefon		E-Mail		Double Out	<input type="checkbox"/>
				Automaten	<input type="checkbox"/>
				Raucherlokal	<input type="checkbox"/>
				ja	nein

Kapitän

Nachname	
Vorname	
Geburtstag	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	

Spieler 2

Nachname	
Vorname	
Geburtstag	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	

Spieler 3

Nachname	
Vorname	
Geburtstag	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	

Spieler 4

Nachname	
Vorname	
Geburtstag	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	

Mit seiner Unterschrift akzeptiert jeder Teilnehmer die Teilnahmebedingungen, sowie das aktuelle Regelwerk. Weiterhin akzeptiert jeder Teilnehmer die Veröffentlichung seines Vor- und Nachnamen in den Ergebnislisten. Falschangaben führen zur sofortigen Disqualifikation.

Spieler 5

Nachname	
Vorname	
Geburtstag	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	

Spieler 6

Nachname	
Vorname	
Geburtstag	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	

Spieler 7

Nachname	
Vorname	
Geburtstag	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	

Spieler 8

Nachname	
Vorname	
Geburtstag	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	

Spieler 9

Nachname	
Vorname	
Geburtstag	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	

Spieler 10

Nachname	
Vorname	
Geburtstag	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	

Mit seiner Unterschrift akzeptiert jeder Teilnehmer die Teilnahmebedingungen, sowie das aktuelle Regelwerk. Weiterhin akzeptiert jeder Teilnehmer die Veröffentlichung seines Vor- und Nachnamen in den Ergebnislisten. Falschangaben führen zur sofortigen Disqualifikation.