

Vereinsname :

Vereinsadresse : .....

An .....

VfR 1921 e.V.Simmern Abt. Badminton

Wolfgang Schamma .....

Ströher-Straße 29 .....

55469 S I M M E R N

Telefon: .....

Von unserem Verein nehmen folgende Mixed- Paare am Hexennachtturnier 2017 teil:

Paar Nr.	Name, Vorname der Dame Name, Vorname des Herrn	Spiel- klasse	16/ 17	Geburts- jahr*	Name des Vereins, soweit nicht zum meldenden Verein gehörig
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\* Geburtsjahresangabe für die Meldung im Junior-Cup und im Senior-Cup.

Weitere Meldungen bitte auf der Rückseite/auf Blatt 2.

Die Meldegebühr von insgesamt Euro ..... haben wir auf das angegebene Konto überwiesen.

Ort/Datum..... Unterschrift.....

Paar Nr.	Name, Vorname der Dame Name, Vorname des Herrn	Spiel- klasse	16/ 17/	Geburts- jahr*	Name des Vereins, soweit nicht zum meldenden Verein gehörig
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					