Anmeldung zum Inlinehockey Cup 2017

Hiermit melden wir unsere Mannschaft zum Inlinehockey Cup 2017 am 10./11. Juni 2017 in Weißwasser verbindlich an. Die Teilnahmegebühr in Höhe von 90,00 € ist auf nachstehendes Konto zu überweisen.

Kontoinhaber: Grubenflitzer Nochten e.V.  
IBAN: DE15 8505 0100 3100 0231 28  
BIC: WELADED1GRL  
Bank: Sparkasse Oberlausitz-Niederschlesien  
Verwendungszweck: Teilnahmegebühr Inlinehockey Cup 2017 <Teamname>

Die zeitliche Reihenfolge der Eingänge der Teilnahmegebühr auf diesem Konto entscheidet bei Überbesetzung über die Teilnahme. Im Falle einer erfolglosen Anmeldung wird der Betrag zurückerstattet. Gleiches gilt für eine Absage bis zum 03. Juni 2017.

Mit Überweisung der Teilnahmegebühr und Übersendung des vollständig ausgefüllten Anmeldeformulars wird die Anmeldung wirksam.

Die Teilnahme erfolgt für jeden Teilnehmer auf eigene Gefahr! Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für jegliche Schäden körperlicher Art. Wir empfehlen eine Vereinsversicherung und für jeden Teilnehmer zusätzlich eine entsprechende Unfallversicherung. Ebenso haftet der Veranstalter nicht für Diebstahl oder Sachbeschädigung.

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechpartner: |  |
| PLZ und Wohnort: |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

Die Anmeldung bitte per E-Mail oder postalisch an:

Grubenflitzer Nochten e.V.

Kraftwerksweg 37

D-02943 Boxberg

E-Mail: kontakt@grubenflitzer-nochten.de

Ort, Datum Unterschrift/Stempel

**Spieleranmeldung**

Hiermit melden wir nachfolgende Spieler für das Inlinehockey Turnier am 10./11.2017 in der Eisarena Weißwasser an.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Position** | **Name** | **Vorname** | **Alter** | **Trikotnummer** |
| Torhüter |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |
| S |  |  |  |  |
| S |  |  |  |  |
| S |  |  |  |  |
| S |  |  |  |  |
| S |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ort, Datum Unterschrift/Stempel