



ANMELDUNG

zur 9. Dieburger Strassenliga Fußballmeisterschaft

Samstag, 3. November, ab 15 Uhr, ABC - Halle

Teamname:.....

1. Spieler

Name, Vorname:..... geb.am:.....

Anschrift:.....

Tel.:..... E-Mail:.....

2. Spieler

Name, Vorname:..... geb.am:.....

Anschrift:.....

Tel.:..... E-Mail:.....

3. Spieler

Name, Vorname:..... geb.am:.....

Anschrift:.....

Tel.:..... E-Mail:.....

4. Spieler

Name, Vorname:..... geb.am:.....

Anschrift:.....

Tel.:..... E-Mail:.....

Torwart:

Name, Vorname:..... geb.am:.....

Anschrift:.....

Tel.:..... E-Mail:.....

Mit der Veröffentlichung der während der Maßnahme entstandenen Bilder bin ich einverstanden: ja nein

*** für Teams (4 Feldspieler + Torwart) im Alter von 10 - 18 Jahren**

****Anmeldeschluss am 27.10.2018**

***** Teilnehmergebühr: 10€. Bei Rücktritt ist die volle Teilnahmegebühr zu entrichten.**

Name und Anschrift des Einzahlers:.....