

Anmeldung

45. Saisoneneröffnungsturnier

vom 03. bis 06. September 2026

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ FAX: _____

Mobil: _____ eMail: _____

Teamname: _____

Datenschutz : Die persönlichen Daten werden zum Zweck des Turniers elektronisch gespeichert. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
Die Teilnehmer erklären sich mit Abgabe der Meldung bereit, dass Namen und Fotos zu Turnierzwecken veröffentlicht werden dürfen.

Ort

Datum

Unterschrift

Voraussichtlich starten wir in folgender Aufstellung.
Möglichst in der Reihenfolge wie gespielt wird!

Endgültige Aufstellung bitte wenigstens 1 Stunde vor dem jeweiligen Start der Turnierleitung melden.

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

☐ Donnerstag

/ ☐ Freitag / ☐ Samstag

Datum	Uhrzeit

1. Mannschaft

Spieler	Spielername	Vorname	Schnitt	aus Liga/Verband			
1							
2							
3							
4							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

☐ Donnerstag

/ ☐ Freitag / ☐ Samstag

Datum	Uhrzeit

1. Doppel / Mixed

1						
2						

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

☐ Donnerstag

/ ☐ Freitag / ☐ Samstag

Datum	Uhrzeit

2. Doppel / Mixed

1						
2						

für weitere Mannschaften / Doppel, bitte Rückseite verwenden.....

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

☐ Donnerstag

/ ☐ Freitag / ☐ Samstag

Datum

Uhrzeit

2. Mannschaft

Spieler	Spielername	Vorname	Schnitt	aus Liga/Verband			
1							
2							
3							
4							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

☐ Donnerstag

/ ☐ Freitag / ☐ Samstag

Datum

Uhrzeit

3. Doppel / Mixed

1							
2							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

☐ Donnerstag

/ ☐ Freitag / ☐ Samstag

Datum

Uhrzeit

4. Doppel / Mixed

1							
2							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

☐ Donnerstag

/ ☐ Freitag / ☐ Samstag

Datum

Uhrzeit

3. Mannschaft

Spieler	Spielername	Vorname	Schnitt	aus Liga/Verband			
1							
2							
3							
4							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

☐ Donnerstag

/ ☐ Freitag / ☐ Samstag

Datum

Uhrzeit

5. Doppel / Mixed

1							
2							

Wir spielen Vorrunde, am (bitte ankreuzen):

☐ Donnerstag

/ ☐ Freitag / ☐ Samstag

Datum

Uhrzeit

6. Doppel / Mixed

1							
2							

☐ Das Startgeld wurde in Bar bezahlt,

☐ Das Startgeld wurde überwiesen,

Betrag: €

Startzeit ok:

Betrag erh.:

Best. abges.: