Abteilung Aktive - Ressort Spiele

19. Thurgauer Faustball-Cup 2010

Anmeldung ☐ TV ☐ MTV ☐ MR

Verein: _____ Referenz-Nr. _____

Verband ☐ STV ☐ SUS ☐ SATUS

Kontaktadressen/Mannschaftsführer

Mannschaft 1 (**spielt 2010 in der . ....Liga**)

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon P _____ G _____

Natel/Fax N _____ F

E-Mail **(dringend)** _____

Mannschaft 2 (**spielt 2010 in der . ....Liga**)

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon P _____ G _____

Natel/Fax N _____ F

E-Mail **(dringend)** _____

Mannschaft 3 (**spielt 2010 in der . ....Liga**)

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon P _____ G _____

Natel/Fax N _____ F

E-Mail **(dringend)** _____

Es können beliebig viel Mannschaften pro Verein gemeldet werden. Unserem Verein steht ein ☐ kein ☐ dem Reglement entsprechendes Spielfeld zur Verfügung (Spielregeln 01.04.2004).

Anmeldung bis spätestens Samstag, 28.03.2010 an:
Peter Eisold, Käsereistrasse 9, 8582 Dozwil, Fax: 071 411 68 37 oder E-Mail: pe.rg@bluewin.ch

Ort/Datum _____ Unterschrift _____