**Anmeldung**

**Korbball-Sommermeisterschaften 2024**

Der Verein ............................................................................ meldet folgende Mannschaft an für

**Meisterschaft**  **Kantonaler Spieltag (Bitte ankreuzen)**

(1 Anmeldeformular pro Mannschaft):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ti/Tu** | **Ti** | **Tu** |
| (bitte ankreuzen) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Heimrunden möglich am** | MO | DI | MI | DO | FR | SA |
| (bitte ankreuzen) |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Adresse Spielführer/-in oder Mannschaftsverantwortliche/-r** |

Name: ................................................. Vorname:

Strasse/Nr.: ........................................ Tel. Nr.

PLZ/Ort: .............................................. E-Mail:

Natelnr…………………………………………….

**2. Kontaktperson:**

Natelnummer:

**Bei Verschiebungen erhalten der Spielführer und die 2. Kontaktperson eine SMS.**

|  |
| --- |
| **Adresse Schiedsrichter** (obligatorisch für alle Mannschaften, ab 3 Mannschaften muss ein weiterer Schiedsrichter gemeldet werden) |

**Erster Schiedsrichter**

Name: ................................................. Vorname:

Strasse/Nr.: ........................................ Tel. Nr.

PLZ/Ort: .............................................. E-Mail:

**Bankverbindung (alle Felder müssen ausgefüllt sein!!):**

Name der Bank: ................................. PLZ/Ort:

Konto ltd. auf: .................................... IBAN:

Ich spiele / coache zusätzlich Korbball in folgendem Verein / Liga:

**Zweiter Schiedsrichter**

Name: ................................................. Vorname:

Strasse/Nr.: ........................................ Tel. Nr.

PLZ/Ort: .............................................. E-Mail:

**Bankverbindung (alle Felder müssen ausgefüllt sein!!):**

Name der Bank: ................................. PLZ/Ort:

Konto ltd. auf: .................................... IBAN:

Ich spiele / coache zusätzlich Korbball in folgendem Verein / Liga:

|  |
| --- |
| **Adresse Kassier** (erhält Startgeld-Rechnung von der Geschäftsstelle) |

Name: ................................................. Vorname:

Strasse/Nr.: ........................................ Tel. Nr.

PLZ/Ort: .............................................. E-Mail:

Ort und Datum:

**Unterschriften:** Spielführer/-in: ................................... ..Schiedsrichter: ...........................................