



Teilnehmermeldung SJBW-Turniere

Turnierbezeichnung	
Termin:	

Verein:			
Zuständig			
Telefon:		Email:	

Name, Vorname	Geb.Dat	Jugend- Paß	Mä / Ju	AK	Frühstück im Center	Übernachtung im Center

Anzahl Betreuer _____

Abendessen Betreuer: _____

Betreuer Übernachtung im Center _____

Betreuer Frühstück im Center _____

Unterschrift _____