

Mannschaft	Kapitän:	Spieltag Donnerstag	 Meldegebühr 150.- 
	Tel.:	Spieltag Freitag	

Name der Gaststätte	Postleitzahl	Ort	Strasse/Nr.

**Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich dass meine personenbezogenen Daten elektronisch und manuell verarbeitet werden.
Ich akzeptiere die Statuten vom Verein und dass vom mir Fotos gemacht und veröffentlicht werden.**

[illegible]

1