

Anmeldeformular für das Kampfmannschafts-Hallenturnieren des

ASKÖ SV Mauky’s Verfliesung Viktoria Marchtrenk



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Der Verein:** | **Kontaktperson:** | **Telefonnummer:** |
|  |  |  |

nimmt Teil am: (Bitte ankreuzen)

Turniertermine:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Turniertag:** | **Uhrzeit:** | **Turnier:** | **1\*** |
| **Samstag, 5. Jänner 2019** | 13.00 Uhr | **Kampfmannschaft-Hallenturnier** |  |

**1\*=** Bitte das Turnier in der betreffenden Zeile mit **x** kennzeichnen.

**Bitte dieses Formular an die folgende E-Mail Adresse weiterleiten:**

muehlberger.andy@liwest.at