



# Anmeldeformular Schlammfußballturnier 2017

Wir sind \_\_\_\_\_  
Name der Mannschaft

Unser Kapitän / Ansprechpartner ist:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen:

## **HINWEIS:**

Bitte überweist die Teilnahmegebühr in Höhe von **20,00 €** auf folgendes Konto:

Empfänger:	Landjugend Wedemark
IBAN:	DE77251900014506709000
Bank:	Hannoversche Volksbank
Verwendungszweck:	Schlammfußball, Name der Mannschaft (Die Anmeldung ist erst mit Zahlungseingang gültig.)

## **Teilnahmebedingungen:**

- Bei unsportlichem Verhalten wird Eure Mannschaft sofort vom Turnier ausgeschlossen, eine Erstattung der Teilnahmegebühr ist nicht möglich.
- Eine Mannschaft besteht maximal aus **5 Spielern + 4 Auswechselspielern** (weniger möglich).

**Eure Landjugend Wedemark**