



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