

Anmeldeformular

29. Kaiseraugster Volleyballturnier am 16. Mai 2020

Mixed 4. Liga Damen 5. Liga Damen

Mannschaftsname: _____

Mannschaftsverantwortliche/r: _____

Adresse (Strasse, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, dass der Spieleinsatz von CHF 60.00 bis spätestens am 8. Mai 2020 auf das Postkonto 40-626816-4 überwiesen wird. Ausserdem erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos und/oder Videos der o.g. Veranstaltung auf der Homepage (www.vbck.ch) veröffentlicht werden können.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

**Anmeldeschluss: 30. April 2020
Bitte einsenden an: vbck-turnier@gmx.ch**

