

# DP Volleyball 2017

## Anmeldeformular



Bitte pro Mannschaft einen Bogen verwenden:

Veranstalter: SG Stern Deutschland  
 Ausrichter: SG Stern Ludwigsfelde  
 Kontakt: Christian Materne

Standort \_\_\_\_\_  
 Mannschaftsname \_\_\_\_\_  
 Mannschaftsführer/-in \_\_\_\_\_  
 Telefon (Festnetz/Handy) \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

	Name	Vorname	SG Stern Mitglied seit	Teilnahme Abendveranstaltung (+25€ pro Person)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Alle Teilnehmer erklären sich damit einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen, die während des Turniers und der Abendveranstaltung gemacht werden, veröffentlicht werden und auch für SG Stern Werbemaßnahmen verwendet werden dürfen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_