

Name des Vereins:

Vereinsadresse :

An
VfR 1921 Simmern Abt. Badminton
Wolfgang Schamma
Ströher-Straße 29

.....
.....
.....
.....

55469 S I M M E R N

Telefon:

Von unserem Verein nehmen folgende Mixed- Paare am Hexennachtturnier 2007 teil:

Paar Nr.	Name, Vorname der Dame Name, Vorname des Herrn	Spiel- klasse	06/ 07	Geburts- jahr*	Name des Vereins, soweit nicht zum meldenden Verein gehörig
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

* Geburtsjahresangabe für die Meldung im Junior-Cup und im Senior-Cup.

Weitere Meldungen bitte auf der Rückseite.

Die Meldegebühr von insgesamt Euro haben wir auf das angegebene Konto überwiesen.

Ort/Datum..... Unterschrift.....

Paar Nr.	Name, Vorname der Dame Name, Vorname des Herrn	Spiel- klasse	06/ 07	Geburts- jahr*	Name des Vereins, soweit nicht zum meldenden Verein gehörig
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					