



Meldevordruck
Meldung zur Qualifikation für die
weiterführenden Nachwuchswettbewerbe 2017/18

Verein: _____ **Vereins-Nr:** _____

m20 (98/99) Ausrichtung Kontaktperson: _____

Mail/Telefon: _____

w20 (98/99) Ausrichtung Kontaktperson: _____

Mail/Telefon: _____

m18 (00/01) Ausrichtung Kontaktperson: _____

Mail/Telefon: _____

w18 (00/01) Ausrichtung Kontaktperson: _____

Mail/Telefon: _____

m16 (02/03) Ausrichtung Kontaktperson: _____

Mail/Telefon: _____

w16 (02/03) Ausrichtung Kontaktperson: _____

Mail/Telefon: _____

w14 (04/05) Ausrichtung Kontaktperson: _____

Mail/Telefon: _____

Die Bestimmungen der Ausschreibung haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort/ Datum

Verein (Stempel/ Unterschrift)

Bankverbindung
Bank: Saalesparkasse
IBAN: DE88 8005 3762 0388 0119 40
BIC: NOLADE21HAL

Amtsgericht Stendal
Vereinsregister-Nr.: 20330
Steuernummer: 110 / 143 / 44219
Vorsitzender: Thomas Schaarschmidt
Geschäftsführer: Florian König

