

Name und Adresse der Einrichtung bzw. Ort

---

---

Wir nehmen mit unserer Bowling-Mannschaft am Turnier am 14.10.17 teil.  
Das Vorliegen eines sportärztlichen Attests wird mit der Anmeldung bestätigt.

Teamname : \_\_\_\_\_

Wir kommen insgesamt mit \_\_\_\_\_ Personen

## Meldebogen Einzel

Namen der Sportler (m/w)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

**Kosten: Teilnehmerbeitrag von Euro 10.- pro Person beinhaltet ein Mittagessen**

Wir nehmen nicht am Bowlingturnier in Rosenheim teil, sind aber an weiteren Einladungen interessiert

Ansprechpartner mit Adresse/Tel./Fax : \_\_\_\_\_

Bitte auch email angeben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum .....

Unterschrift .....