U21 Korbballmeisterschaft 2021/2022 Region 1 (BE, FR, NE, VD, VS)  
**Anmeldung Juniorinnen Jahrgang 2001 und jünger**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Verantwortlicher Verband:** ........................................................................................

Adresse der verantwortliche/r Person:  
Name: ...................................... Vorname: ......................................................  
Adresse: ...................................... PLZ/Ort: ......................................................  
Telefon: ..................................... E-Mail: ......................................................

Datum: ...................................... Unterschrift: ......................................................

**Folgende Mannschaften nehmen definitiv an obgennanter Meisterschaft teil:  
\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Mannschaft:** ........................................................................................

Adresse der verantwortlichen Person:  
Name: ...................................... Vorname: ......................................................  
Adresse: ...................................... PLZ/Ort: ......................................................  
Telefon: ..................................... E-Mail: ......................................................  
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------  
  
**2. Mannschaft:** ........................................................................................

Adresse der verantwortlichen Person:  
Name: ...................................... Vorname: ......................................................  
Adresse: ...................................... PLZ/Ort: ......................................................  
Telefon: ..................................... E-Mail: ......................................................  
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------  
  
**3. Mannschaft:** ........................................................................................

Adresse der verantwortlichen Person:  
Name: ...................................... Vorname: ......................................................  
Adresse: ...................................... PLZ/Ort: ......................................................  
Telefon: ..................................... E-Mail: ......................................................  
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------  
  
**4. Mannschaft:** ........................................................................................

Adresse der verantwortlichen Person:  
Name: ...................................... Vorname: ......................................................  
Adresse: ...................................... PLZ/Ort: ......................................................  
Telefon: ..................................... E-Mail: ......................................................

Ausgefülltes Formular bis Sarah Siegenthaler  
***15. Oktober 2021*** retournieren an: Kreuzstrasse 50  
 3550 Langnau

Tel. 078 675 18 33  
 E-Mail:sigisarah@bluewin.ch