U21 Korbballmeisterschaft 2021/22 Region 1 (BE, FR, NE, VD, VS)
**Anmeldung Junioren Jahrgang 2001 und jünger**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

 **Folgende Mannschaften nehmen definitiv an obgenannter 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