

ANMELDUNG

**Verbindliche Anmeldung folgender Mannschaft(en)
zum PhysioFN Jugendspieltag 2024**

Verein:

Turnier:

Bambini

F1 - Jugend

F2 - Jugend

ANSPRECHPARTNER

Name:

.....

Vorname:

.....

Funktion:

.....

Straße

.....

PLZ, Ort:

.....

Telefon:

.....

Email:

.....

Die **Startgebühr von 25 €** ist mit der Anmeldung auf das folgende Konto zu entrichten und wird durch die Rücksendung der Teilnahmebestätigung bescheinigt:

Raiffeisenbank Oberteuringen IBAN: DE71 6516 2832 0080 5450 09

Bitte sende das Anmeldeformular ausgefüllt an:

jugend.svoberteuringen@gmail.com

Die Jugendabteilung des SV Oberteuringen freut sich auf Eure Teilnahme und steht für Rückfragen gerne zur Verfügung.

Bertrand DeLoc-Ho
Friedrich-Hölderlin-Str. 1
88094 Oberteuringen
0176/22664527