

Talent Cup 2023 20./21. Mai in Bad Blankenburg (Thüringen)

Hiermit meldet der _____ folgende Spielerinnen und Spieler für die o. g. Veranstaltung bzw. beantragt für die folgenden Spielerinnen und Spieler einen Platz:

Mädchen (Jahrgang 2013 und jünger):

Teilnehmerin:

Name	Vorname	Geb.-Datum	Verein	Teilnahme am Lehrgang gewünscht
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Antrag auf weitere Teilnehmerinnen:

Name	Vorname	Geb.-Datum	Verein	Teilnahme am Lehrgang gewünscht
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Jungen (Jahrgang 2013 und jünger):

Teilnehmer:

Name	Vorname	Geb.-Datum	Verein	Teilnahme am Lehrgang gewünscht
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Antrag auf weitere Teilnehmer:

Name	Vorname	Geb.-Datum	Verein	Teilnahme am Lehrgang gewünscht
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Mädchen (Jahrgang 2012):

Teilnehmerin:

Name	Vorname	Geb.-Datum	Verein	Teilnahme am Lehrgang
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Antrag auf weitere Teilnehmerinnen:

Das Feld „Teilnahme am Lehrgang“ ist eine verbindliche Teilnahmeerklärung vorbehaltlich der Vergabe eines Verfügungsplatzes an diese Spielerin.

Name	Vorname	Geb.-Datum	Verein	Teilnahme am Lehrgang
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Jungen (Jahrgang 2012):

Teilnehmer:

Name	Vorname	Geb.-Datum	Verein	Teilnahme am Lehrgang
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Antrag auf weitere Teilnehmer:

Das Feld „Teilnahme am Lehrgang“ ist eine verbindliche Teilnahmeerklärung vorbehaltlich der Vergabe eines Verfügungsplatzes an diesen Spieler.

Name	Vorname	Geb.-Datum	Verein	Teilnahme am Lehrgang
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Betreuerinnen und Betreuer:

Name	Vorname	Mailadresse

Bitte spätestens **bis 19. April 2023** per E-Mail zurücksenden an kalettka.dttb@tischtennis.de.