

## Rangliste 11 und Talent Cup 2024 10.-12. 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
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<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
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<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 2014):**

**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 2014):**

**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 10. April 2024** per E-Mail zurücksenden an **ungewiss.dttb@tischtennis.de**