

Meldeformular: Zu den Deutschen Meisterschaften im Tischtennis für Menschen mit geistiger Behinderung (Klasse 11)
 am 08. und 09.09.2017 in Greifswald

meldet der Landesverband _____ folgende Spieler/innen:

lfd. Nr.	Name, Vorname	Verein	Wettkampf-klasse	Gewünschter Teampartner *	T- Shirt Größe
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(*) Bleibt die Teammeldung offen, so wird dem Spieler ein Teampartner zugelost; (**) Bleibt die Meldung offen, ist keine Teilnahme erwünscht!

_____, den _____
 (Ort) (Datum) (Fachwart oder Vertreter/in) (Telefon und/oder Mailadresse)