



ANMELDUNG/REGISTRATION 5. VOLKSBANK KRAICHGAU-CUP 2024

Verein / Team:

Ansprechpartner (Name, Vorname) / Contactperson (Name, Surname):

E-Mail-Adresse, Telefonnummer Ansprechpartner / e-mail address,
phonenummer contactperson:

Anzahl der Teilnehmenden (Spieler/Trainer) / Number of participants
(Player/Coach):

Anmerkung (z.B. Essensunverträglichkeiten) / note (e.g. food intolerance):

Unterschrift / signature:

Anmeldung und weitere Auskunft/ Registration and Information:

Michelle Dübon

Anmeldebogen bitte bis zum **15.03.2024** per Email an / Please send the registrationform till
15.03.2024 to

m.duebon@ail-ev.de

Mit freundlicher Unterstützung von/ with friendly support from

