

Bayerischer Tischtennis-Verband e.V.

Spieler (in)

Geburtsdatum: _____ Bezirk: _____

Verein: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Teilnahme-Erklärung

Hiermit erklärt der/die o.g. Spieler (in), dass er / sie an der Bayer.-Senioren-Einzelmeisterschaft vom 10. bis 12.03.2017 beim TV Ochsenfurt (UFR) teilnimmt.

Als Doppelpartner melde ich: _____

Als Mixedpartner melde ich: _____

(Wird kein Doppel oder Mixed gewünscht, so ist dies zu vermerken!)

Mir ist bekannt, dass ich im Falle einer Verhinderung meine Teilnahme rechtzeitig beim Verbandsfachwart Seniorensport Jochen Scheller, Schlesierstr. 68, 86916 Kaufering, Tel.: 08191 / 7471, E-Mail: JoScheTT@gmx.de absagen muss, damit dieser eine(n) Ersatzspieler(in) nachziehen oder den freien Platz einem anderen Bezirk übertragen kann.

Mir ist bekannt, dass ein vorzeitiges Verlassen des Turnieres eine Anzeige beim Sportgericht und damit ein Verfahren gem. RVStO nach sich ziehen kann.

Diese Erklärung ist unverzüglich ausgefüllt an den Bezirksseniorenwart zurück zu schicken bzw. zu übergeben.

Datum:

Unterschrift

