



Anmeldeformular für Mithilfe

Samariter oder Technischer Dienst

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ / Ort _____
Tel. 1: _____ Tel. 2: _____
E-Mail: _____

Ich übernehme folgende Tätigkeiten

Samariter / 1. Hilfe (wird vor allem an Tagesturnieren benötigt)
meine entsprechende Ausbildung

Speaker (**nur** Elite, Nov.) Matchblatt Uhr Strafbank (**nur** Elite, Nov.)

bevorzugte Mannschaft:

<input type="checkbox"/>	Bambini	<input type="checkbox"/>	Novizen
<input type="checkbox"/>	Piccolo	<input type="checkbox"/>	Junioren A
<input type="checkbox"/>	Moskito	<input type="checkbox"/>	Elite A
<input type="checkbox"/>	Mini	<input type="checkbox"/>	alle / egal
<input type="checkbox"/>		

Mein(e) Kind(er)

Name: _____ Jahrgang: _____ Team: _____
Name: _____ Jahrgang: _____ Team: _____
Name: _____ Jahrgang: _____ Team: _____

Bemerkungen: _____

.....
Ort & Datum

.....
Unterschrift