

STAMMSPIELERMELDUNG MANNSCHAFTSMEISTERSCHAFT



HERREN alle Ligen

TTC:

Mannschaft Nr.: 1 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
1		
2		
3		
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Mannschaft Nr.: 4 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Mannschaft Nr.: 2 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
1		
2		
3		
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Mannschaft Nr.: 5 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Mannschaft Nr.: 3 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
1		
2		
3		
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Mannschaft Nr.: 6 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Datum: Unterschrift:

- ➔ Beim Ausfüllen Art. 50.4 ff des SR-STT und Art. 5 ff. des SR-OTTV beachten.
- ➔ Rücksendung bis spätestens 30. Juni (A-Post) an:
OTTV Spielbetrieb, Postfach 606, 3000 Bern 22, Fax: 031 / 359 73 91,
E-Mail: ottv@swisstabletennis.ch

STAMMSPIELERMELDUNG MANNSCHAFTSMEISTERSCHAFT



HERREN alle Ligen

TTC:

Mannschaft Nr.: 7 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
1		
2		
3		
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Mannschaft Nr.: 10 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Mannschaft Nr.: 8 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
1		
2		
3		
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Mannschaft Nr.: 11 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Mannschaft Nr.: 9 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
1		
2		
3		
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Mannschaft Nr.: 12 Liga:.....Gruppe:.....		
Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Klass
Summe der Klassierungspunkte		
Mannschafts-Kapitän:		

Datum: Unterschrift:

- ➔ Beim Ausfüllen Art. 50.4 ff des SR-STT und Art. 5 ff. des SR-OTTV beachten.
- ➔ Rücksendung bis spätestens 30. Juni (A-Post) an:
OTTV Spielbetrieb, Postfach 606, 3000 Bern 22, Fax: 031 / 359 73 91,
E-Mail: ottv@swisstabletennis.ch