

STAMMSPIELERMELDUNG MANNSCHAFTSMEISTERSCHAFT



DAMEN alle Ligen

TTC:

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

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

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

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

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

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

Datum: Unterschrift:

- ➔ Beim Ausfüllen dieses Formulars bitte Sportreglemente STT und 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