

**Anmeldung zum 1. Mixed-Soccer-Cup am
26. September 2019, 13 - 17 Uhr
an der Kreissporthalle Balingen**

Kontaktperson:

Name, Vorname	
Straße/Nr.	
Plz/Ort	
Tel./mobil	
Mail	

Mannschaft:

Mannschaftsname	
------------------------	--

Spieler*innen:

Name, Vorname		Alter	

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich vom Kinder- & Jugendbüro Balingen zur Turnierorganisation verwendet und umgehend nach dem Turnier gelöscht.