

Allgemeine Daten			(Felder mit * sind Pflichtfelder)	Anmeldeschluss: 31.03.2025		
Anrede*	Eingabe: Herr , Frau	PLZ*				
Vorname*			Ort*			
Nachname*			Straße u. Nr.*			
Geschlecht*	Eingabe: männl. o. weibl.	Telefon-Nr.*				
Geburtsdatum*			Clubmitglieds-Nr.			
Land*			Reise wird organisiert von:*	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> Scharff-Reisen		
eMail*						
Mobil-Nr.*						

Begleitperson (max 2 Personen)	Vorname	Nachname
1. Begleitperson		
2. Begleitperson		

Anmeldung für		Herren	Damen	Anmerkung: mögliche Eingaben bei "Herren", "Damen" und "Doppeloptionen". Bitte eintragen.
Altersklasse	Einzel			"40-44 J.", "45-49", "50-54", "55-59", "60-64", "65-69", "70-74", "75-79", "80-84", "85-89", "90 und älter"
	Doppel			"40-44 J.", "45-49", "50-54", "55-59", "60-64", "65-69", "70-74", "75-79", "80-84", "85-89", "90 und älter"
	Doppeloptionen			"keine Teilnahme", "Partner zulosen", "Meldung erfolgt später"
Doppelpartner (DP)	Vorname_DP			Land_DP:
	Nachname_DP			Geburtsdatum_DP

Kosten gültig für Anmeldung bis zum <Datum> -->	bis 28.12.2024	bis 31.03.2025	Kosten	
Aktiver Spieler / aktive Spielerinnen	180,00 €	190,00 €		<-- Bitte die Kosten eintragen
1. Begleitperson	60,00 €	70,00 €		<-- Bitte die Kosten eintragen
2. Begleitperson	60,00 €	70,00 €		<-- Bitte die Kosten eintragen
Bearbeitungsgebühr für NICHT CLUB-Mitglieder	10,00 €	10,00 €		<-- Bitte die Kosten eintragen
Gesamtkosten				<-- Bitte die Gesamtkosten eintragen

Anmeldung senden an **per Post:** Johannes Röh, Guipavasring 14, 22885 Barsbüttel **ODER per eMail:** derclub@tischtennis-senioren.de

Die Zahlung ist zusammen mit der Meldung fällig

Bankverbindung		
Empfänger:	DER CLUB	
Bank:	VR Bank Salzgungen Schmalkalden e.V.	
IBAN:	DE11 8409 4754 0000 0126 61	
BIC:	GENODEF1SAL	
Code:	NoviSad /	
Erklärung für "Code":	<Veranstaltungsort> / <Nachname Spieler> / <Nachname 1.Begleitperson> / <Nachname 2.Begleitperson>	

<-- Bitte Code eingeben!

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Ausschreibung und zu den folgenden Punkten:

Mit der Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Ausschreibung und zu den folgenden Punkten:

- Ich verstehe und akzeptiere die nachfolgenden Punkte und die Regeln dieser EVC 2025 und ich erkenne die Ausschreibungen des Veranstalters an.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name auf der Teilnehmerliste, den Ergebnislisten und den Bilder im Internet publiziert wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an den Veranstalter weitergegeben werden dürfen.
- Im Falle einer Stornierung oder Rückerstattung werden anfallende Bankgebühren, Wechselkursverluste und Beitragsrückstände vom Betrag abgezogen.
- Die Stornierungsbedingungen des Veranstalters, wie
 - Stornierung bis 31. März 2025: 50 % des jeweiligen Startgeldes
 - Keine Rückerstattung von Startgeldern ab 1. April 2025

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____