



Mannschaftsliste WC 2024/2025

Mannschaftsname:	
Mannschaftsführer:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Gruppe:	
2 Terminwünsche:	
Zahlungsmodalität	<input type="checkbox"/> Vorauszahlung <input type="checkbox"/> Bezahlung am Spieltag

	Nachname	Vorname	ITN	Lizenz- nummer		Nachname	Vorname	ITN	Lizenz- nummer
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

Mit der Anmeldung zum Wintercup der Tennisanlage Posch willige ich ein, dass meine Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail) ausschließlich zum Zweck der Organisation und Abwicklung des Wintercups der Tennisanlage Posch gespeichert und verwendet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Ebenso werden die Ausschreibungsbedingungen zur Kenntnis genommen.

Unterschrift Mannschaftsführer: _____