



Anmeldung

6. Bezirks-Geräte-Wettkampf BTV Sissach

17. Februar 2017, Gelterkinden

Verein / Riege:

Leitung

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon P: _____ E-Mail: _____

Name	Ti / Tu	Jahrgang	Wahlgerät 1		Wahlgerät 2	
	<input type="checkbox"/> Ti <input type="checkbox"/> Tu <input type="checkbox"/> Junior		<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR
	<input type="checkbox"/> Ti <input type="checkbox"/> Tu <input type="checkbox"/> Junior		<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR
	<input type="checkbox"/> Ti <input type="checkbox"/> Tu <input type="checkbox"/> Junior		<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR
	<input type="checkbox"/> Ti <input type="checkbox"/> Tu <input type="checkbox"/> Junior		<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR
	<input type="checkbox"/> Ti <input type="checkbox"/> Tu <input type="checkbox"/> Junior		<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR
	<input type="checkbox"/> Ti <input type="checkbox"/> Tu <input type="checkbox"/> Junior		<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR
	<input type="checkbox"/> Ti <input type="checkbox"/> Tu <input type="checkbox"/> Junior		<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR
	<input type="checkbox"/> Ti <input type="checkbox"/> Tu <input type="checkbox"/> Junior		<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR
	<input type="checkbox"/> Ti <input type="checkbox"/> Tu <input type="checkbox"/> Junior		<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> BA/SBB <input type="checkbox"/> BO	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SR

Startgeld (pro Turner/in)	10.-	Total: _____ Fr.
---------------------------	------	------------------

Das Startgeld ist am Wettkampftag vor Ort zu bezahlen. Bei Abmeldungen nach dem Versand der Zeitpläne bzw. bei Nichterscheinen wird zusätzlich zum Startgeld eine Busse von Fr. 50.- pro Verein in Rechnung gestellt.

Anmeldungen an: Schriftlich mit beiliegender Anmeldung bis **Samstag, 28. Januar 2017**
 an Barbara Schobel, Bündtenweg 24, 4461 Böckten oder per Mail an: barbara.schobel@aeon.ch
 (jedoch mit vorgegebenem Anmeldeformular)

Datum: _____ Unterschrift Leitung: _____