



Anmeldung Volleynight 2025

Anmeldeschluss: Sonntag, 13. April 2025

Teamname: _____

Könner Anfänger

Männer Mixed Frauen

Mannschaft	Vorname	Nachname	Lizenz*	
			JA	NEIN
Spieler 1				
Spieler 2				
Spieler 3				
Spieler 4				
Spieler 5				
Spieler 6				
Ersatz 1				
Ersatz 2				
Ersatz 3				
Ersatz 4				

*Es sind maximal 2 lizenzierte Spieler zugelassen

Captain

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Ort: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Die Anmeldung bitte an volleynightsempach@gmx.ch senden. Bei erfolgreicher Anmeldung erhältst du innerhalb weniger Tage eine Bestätigungsmail.