**Anmeldeformular-Firmensporttag 2024 SF*F*S Region Innerschweiz Sparte Kegeln**

**Kegelsporthalle Allmend Bahnen 1 und 2 Tel. 041 / 310 79 33 ( Bitte mit Blockschrift ausfüllen )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma / Gruppenname / Kat.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **Firma / Gruppenname / Kat.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** |
|  | **SF*F*S** | **SFKV** | **SSKV** | **G** |  | **SF*F*S** | **SFKV** | **SSKV** | **G** |
| **Name / Vorname** |  |  |  |  | **Name / Vorname** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma / Gruppenname / Kat.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **Firma / Gruppenname / Kat.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** |
|  | **SF*F*S** | **SFKV** | **SSKV** | **G** |  | **SF*F*S** | **SFKV** | **SSKV** | **G** |
| **Name / Vorname** |  |  |  |  | **Name / Vorname** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gruppen-Nummer** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Gewünschte Startzeit** |  |  |  |  |
| **Ersatzzeit ( obligatorisch )** |  |  |  |  |
| **Datum** |  |  |  |  |
| **Ersatzdatum ( obligatorisch )** |  |  |  |  |

**In der Spalte Kategorie unbedingt Kategorien laut Spielerpass eintragen. Teilnehmerinnen / Teilnehmer ohne Spielerpass werden in der Spalte Kategorie mit ( G ) bezeichnet.**

Anmelde Adresse: Firmenstempel: Adresse: Obfrau, Obmann Unterschrift: Obfrau, Obmann

von Rotz Hans

Kirchweg 9 CH 6048 Horw

Nat. 079 358 91 55 Ort und Datum: Anmeldeschluss: 31.07.2024

**Anmeldeformular-Firmensporttag 2024 SF*F*S Region Innerschweiz Sparte Kegeln**

**Kegelsporthalle Allmend Bahnen 1 und 2 Tel. 041 / 310 79 33 ( Bitte mit Blockschrift ausfüllen )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma / Gruppenname / Kat.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **Firma / Gruppenname / Kat.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** |
|  | **SF*F*S** | **SFKV** | **SSKV** | **G** |  | **SF*F*S** | **SFKV** | **SSKV** | **G** |
| **Name / Vorname** |  |  |  |  | **Name / Vorname** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma / Gruppenname / Kat.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **Firma / Gruppenname / Kat.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** | **KAT.** |
|  | **SF*F*S** | **SFKV** | **SSKV** | **G** |  | **SF*F*S** | **SFKV** | **SSKV** | **G** |
| **Name / Vorname** |  |  |  |  | **Name / Vorname** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gruppen-Nummer** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Gewünschte Startzeit** |  |  |  |  |
| **Ersatzzeit ( obligatorisch )** |  |  |  |  |
| **Datum** |  |  |  |  |
| **Ersatzdatum ( obligatorisch )** |  |  |  |  |

**In der Spalte Kategorie unbedingt Kategorien laut Spielerpass eintragen. Teilnehmerinnen / Teilnehmer ohne Spielerpass werden in der Spalte Kategorie mit ( G ) bezeichnet.**

Anmelde Adresse: Firmenstempel: Adresse: Obfrau, Obmann Unterschrift: Obfrau, Obmann

von Rotz Hans

Kirchweg 9 CH 6048 Horw

Nat. 079 358 91 55 Ort und Datum: Anmeldeschluss: 31.07.2024