

Anmeldeformular-Firmensporttag 2025 SFFS 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.
	SFFS	SFKV	SSKV	G		SFFS	SFKV	SSKV	G
Name / Vorname					Name / Vorname				

Firma / Gruppenname / Kat.	KAT.	KAT.	KAT.	KAT.	Firma / Gruppenname / Kat.	KAT.	KAT.	KAT.	KAT.
	SFFS	SFKV	SSKV	G		SFFS	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: 31.07.2025

Anmeldeformular-Firmensporttag 2025 SFFS 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.
	SFFS	SFKV	SSKV	G		SFFS	SFKV	SSKV	G
Name / Vorname					Name / Vorname				

Firma / Gruppenname / Kat.	KAT.	KAT.	KAT.	KAT.	Firma / Gruppenname / Kat.	KAT.	KAT.	KAT.	KAT.
	SFFS	SFKV	SSKV	G		SFFS	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: 31.07.2025