**Anmeldetalon: Kombi-Wettkampf Nationalturnen/Schwingen 2025 in Hochfelden**

**Zürcher/Schaffhauser**

**Nationalturnerverband**

***Datum:******Pfingstmontag, 9. Juni 2025***

**

**Anmeldungen an:** Geri Haussener, Grundstrasse 2, 8488 Turbenthal Tel. 079 638 31 75, E- Mail: gerihaussener@hotmail.com

**ANMELDESCHLUSS: 3. Mai 2025**

|  |
| --- |
| **Verein/Riege:****Verband:****….. oder Schwingklub:** |

**Teilnehmer:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Name / Vorname** | **Strasse / Nr.** | **PLZ / Ort** | **Jg.** | **Kat.** | **Fr.** | **Mitglied Schwingklub****JA od. nein** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |

**Leiter/Betreuer: (Bitte komplette Adresse angeben!)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name und Vorname** | **Strasse** | **PLZ/Ort** | **Telefon** | **E-Mail-Adresse** |
|  |  |  |  |  |

**Dieser Betrag wurde überwiesen: Ort/Datum: Unterschrift:**

**Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**