An den Tiroler Tischtennis - Verband, 6020 Innsbruck, Stadionstraße 1, E-Mail: muba@tttv.at, FAX: 0512 343061 29 - bis 31.07.2023

NENNUNG für die TIROLER TISCHTENNIS - EINSTEIGERKLASSE 2023/2024

Verein/Spielgemeinschaft				Obmann/Sektionsleiter		
Name:		-	ZVR:	Name:		
Spiellokale	(1)					
(genaue	(2)					
Adresse):	(3)					
Wünsche:	Regionale Einteilung, selbst wenn Gruppengrößen kleiner als 7 wärer			ren ja nein	bitte ausfüllen!!!	
	dritter Durchgang,	damit zumindest 7 Ru	nden pro Halbjahr:	ja nein	bitte ausfüllen!!!	
Mannschaft (zB "Einsteiger 1") Spieltermin (und –lokal		l) Mannschaf	tsführerIn			
	Namen der Spielerl	nnen	(Name, Adresse, Tel., Fa	x (mit Vorwahl), E-Mail)		
	Anmerkung					
Einsteiger 1	Spieltermin(+-lokal):		Name:			
1.	2.		Adr.:			
3.			Tel.:			
Anm.:	Bälle:		E-Mail/Fax:			
1.	Spieltermin(+-lokal):		Name:			
	2.		Adr.:			
3 .			Tel.:			
Anm.:	Bälle:		E-Mail/Fax:			

Mit Abgabe der Nennung stimmen die TeilnehmerInnen zu, dass im Zusammenhang mit der Veranstaltung gemachte Film- und Videoaufnahmen in Printmedien sowie im Internet verbreitet und veröffentlicht werden dürfen. Die TeilnehmerInnen stimmen mit Abgabe der Nennung zu, dass Ergebnislisten veröffentlicht und weiterverarbeitet werden dürfen.