# Anmeldeformular Volleyball-Wintermeisterschaft 2025/2026

## Anmeldung bis: 01.09.2025

## Vereinsname: ………………………………………

Anzahl Mannschaften:

Kategorie Mixed: …………………. Kategorie Herren: …………………………..

Verantwortliche Kontaktperson (Mannschaftsführer/in): Bitte in Blockschrift ausfüllen

Name/Vorname: ……………………………………..   
Strasse: ……………………………………..  
PLZ/Ort: ……………………………………..  
Tel./Natel: ……………………………………..  
E-Mail: ……………………………………..  
Datum/Unterschrift: ……………………………………..

## Spieltage:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tag** | **Hallenöffnung** | **bis wann** |
| Montag |  |  |
| Dienstag |  |  |
| Mittwoch |  |  |
| Donnerstag |  |  |
| Freitag |  |  |

Die Sporthalle wird für das Einspielen geöffnet. Die Garderoben sind 15 Minuten vor Hallenöffnung zugänglich. Spielbeginn = ca. 30 Minuten nach Hallenöffnung.

**Termine:**

Daten der Generalversammlung, der Abendunterhaltungen, Schulferien und sonstige Daten werden wann immer möglich berücksichtigt.

**Angaben Schiedsrichter:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Schiedsrichter 1** | **Schiedrichter 2** |
| **Vorname, Name** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **E-Mail** |  |  |
| **Telefon** |  |  |
| **Mannschaft, Kategorie** |  |  |