



# VOLLEY-NIGHT 2010

- Datum** Samstag 6. November 2010  
ca. 17.00 - 03.00 Uhr.
- Ort** Kerzers, Turnhalle Schmittengässli
- Kategorien**
- Damen, Herren und Mixed
  - Gespielt wird auf Zeit
  - **Teilnehmerzahl beschränkt**
- Startgeld** Pro Spieler Fr. 20.- (inkl. Essen) auf  
Konto-Nr: **UBS AG, CH-8098 Zürich**  
zgv: **CH46 0027 2272 3149 1740 X**  
**Turn- und Sportverein, 3210 Kerzers**  
Vermerk: **Volley-Night 2010**
- Bei Nichtantreten wird das Startgeld nicht zurückerstattet
- Anmeldung** mit beiliegendem Anmeldeblatt  
**bis spätestens 25. September 2010 an:**
- Markus Weingart  
Oelegasse 92A  
3210 Kerzers  
Tel.: 031 761 21 70
- **Mit Eingang der Zahlung** (Einzahlungsschein liegt bei) ist die Anmeldung **definitiv**
  - Anmeldungen werden in Reihenfolge des Posteingangs (resp. Einzahlung) berücksichtigt
  - Reglement folgt mit Spielplan
- Schiris** Jede Mannschaft stellt selber einen Schiri und Zähler

Mit freundlichen Grüssen  
TSV Kerzers

## ANMELDUNG VOLLEY-NIGHT DES TSV KERZERS VOM 6. NOVEMBER 2010

Mannschaftsname: .....

- Kategorie ankreuzen:
- Kat. A, Damen
  - Kat. B, Herren
  - Kat. C, Mixed (min. 3 Damen auf dem Spielfeld)

Spieler/Innen-Liste:

	Name	Vorname	Jg	Geschl.
1				<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
2				<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
3				<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
4				<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
5				<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
6				<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
7				<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
8				<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
9				<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w

**Der/die verantwortliche Schiedsrichter/In**

Name: ..... Vorname: ..... Jg: .....  
 Adresse: ..... Ort: .....  
 Tel.: ..... **E-Mail:** .....

**Der/die verantwortliche Spieler/In:**

Name: ..... Vorname: ..... Jg: .....  
 Adresse: ..... Ort: .....  
 Tel.: ..... **E-Mail:** .....

Ort/Datum: .....

Unterschrift: .....

Anmeldung bis 25. September 2010 an:

Markus Weingart  
 Oelegasse 92A  
 3210 Kerzers  
 Tel.: 031 761 21 70