

## Teilnehmer-/Zuschauerliste 27. CUXHAVENER BEACHVOLLEYBALL CUP 23.-25.06.2017

Folgende Teilnehmer nehmen am Turnier teil:

**Bitte in Druckschrift ausfüllen**

	Name, Vorname	Straße	PLZ Ort	Alter		Ort der Übernachtung*					Angabe des Quartiers
				bis 16	über 16	ZP	CA	FW	HP	AO	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Das Ausfüllen der Teilnehmerliste ist erforderlich, da die Polizei darüber informiert sein möchte, wer auf dem Gelände ist. Die Teilnehmerliste ist bei der Anmeldung abzugeben. Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, die Informationsblätter Anreise und Spielbetrieb zur Kenntnis genommen zu haben und akzeptieren die dort enthaltenen Regeln. Bei Zuwiderhandlungen der Regeln wird die Mannschaft vom Turnier ausgeschlossen.

Verantwortlicher vor Ort:

Telefon-Nr.

Kunden-Nr.

stv. Verantwortliche vor Ort:

Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*ZP = Zeltplatz Turniergelände CA = öffentlicher Campingplatz FW = Ferienwohnung HP = Hotel/Pension AO = zu Hause/andere Unterbringung