****

**Anmeldung zum 49. Ostschweizer Veteranenturnier
vom 17. Oktober 2024 in Dübendorf**

**Club:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Spieler\* | Vorname | Name | **Lizenz-Nummer** |
| Nr. 4 | …………………………………………………….. | …………………………………………………………………… | ………………………………………………. |
| Nr. 3 | …………………………………………………….. | …………………………………………………………………… | ………………………………………………. |
| Nr. 2 | …………………………………………………….. | …………………………………………........................... | ………………………………………………. |
| Nr. 1 | …………………………………………………….. | …………………………………………………………………… | ………………………………………………. |

\*) Skip mit X bezeichnen

**Kontaktadresse:**

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Dieses Formular ist für die manuelle Anmeldung (**Bitte möglichst alle Felder ausfüllen**)

**Jürg Steinbrunner, Bergstrasse 8a, 8303 Bassersdorf**Tel. P: **043 266 32 47** Handy: **079 666 09 71** Mail: **jrg.steinbrunner@bluewin.ch**