

AUSSCHREIBUNG

23. Geschwister-Turnier 2018

25. August 2018



TC BAD WEISSER HIRSCH DRESDEN e.V.

Veranstalter:	TC Bad Weißer Hirsch Dresden
Turnierleitung:	Astrid Speer
Oberschiedsrichter:	Rudolf Hadwiger
Austragungsort:	Tennisanlage TC Bad Weißer Hirsch Kurparkstraße 7, 01324 Dresden Tel.: (03 51) 2 68 41 91
Spieltage:	Samstag 09.00-19.00 Uhr
Wettbewerb:	Doppel / Gemischtes Doppel
Teilnehmerkreis:	Geschwisterpaare (aller Alters- und Spielklassen)
Spielbedingungen:	je nach Teilnehmerzahl und Spielstärken wird in mehreren Leistungskategorien und Gruppen gespielt
Bälle:	stellt der Veranstalter
Nenngeld:	25 € pro Paar bar zu bezahlen vor Ort
Nennungen an:	Astrid Speer (mit beigefügtem Formular) Reinhold-Becker-Str. 24 01277 Dresden Tel.: (03 51) 44 66 840 oder (01 78) 7 66 25 22 turniere@tc-bad-weisser-hirsch-dresden.de
Meldeschluss:	23.08.2018 (Mail- /Posteingang)
Auslosung:	24.08.2018, 18.00 Uhr
Preise:	Pokale, Urkunden, Sachpreise
Presse / Medien:	Mit der Anmeldung zu diesem Turnier ist jede(r) Teilnehmer(in) damit einverstanden, dass die Medien über das Ereignis informiert werden und ihrerseits darüber berichten. Die Informationen können auch im Internet veröffentlicht werden. Dabei können personenbezogene Daten von Teilnehmern genannt werden. Die Veröffentlichung ereignisbezogener Fotos ist eingeschlossen. Mit der Meldung akzeptieren die Spieler alle oben genannten Bedingungen. Der Veranstalter behält sich vor, Bedingungen zu ändern.

Der Veranstalter behält sich vor, Bedingungen zu ändern.

AUSSCHREIBUNG

23. Geschwister-Turnier 2018

25. August 2018



TC BAD WEISSER HIRSCH DRESDEN e.V.

Frau
Astrid Speer
Reinhold-Becker-Str. 24
01277 Dresden
turniere@tc-bad-weisser-hirsch-dresden.de

Wir melden uns zur Teilnahme am diesjährigen Geschwister-Turnier beim TC Bad Weißer Hirsch Dresden am 25.08.2018 an:

Angaben:	Partner/in 1	Partner/in 2
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alter:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spielklasse:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verein:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum / Unterschrift (Name des Meldenden)