

An den Tiroler Tischtennis-Verband, 6020 Innsbruck, Stadionstraße 1, E-Mail: muba@tttv.at – bis 31.07.2024

NENNUNG für den TIROLER TISCHTENNIS-EINSTEIGERBEWERB 2024/2025

Verein / Spielgemeinschaft		Obmann/Sektionsleiter	
Name:	<input type="text"/>	ZVR:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>		
Spiellokale	(1)	<input type="text"/>	
(mit Adresse):	(2)	<input type="text"/>	
	(3)	<input type="text"/>	
Anmerkungen und Wünsche:	Regionale Einteilung, selbst wenn Gruppengrößen kleiner als 7 wären – bitte ausfüllen (ja/nein)		<input type="text"/>
	Dritter Durchgang, damit zumindest 7 Runden pro Halbjahr – bitte ausfüllen (ja/nein)		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
Team:	<input type="text"/>	Spieltermin(+lokal):	<input type="text"/>
		Bälle:	<input type="text"/>
Spieler 1:	<input type="text"/>	Spieler 2:	<input type="text"/>
		Spieler 3:	<input type="text"/>
Mannschaftsführer:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
		E-Mail:	<input type="text"/>
Team:	<input type="text"/>	Spieltermin(+lokal):	<input type="text"/>
		Bälle:	<input type="text"/>
Spieler 1:	<input type="text"/>	Spieler 2:	<input type="text"/>
		Spieler 3:	<input type="text"/>
Mannschaftsführer:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
		E-Mail:	<input type="text"/>

Mit Abgabe der Nennung stimmen die TeilnehmerInnen zu, dass im Zusammenhang mit der Veranstaltung gemachte Film- und Videoaufnahmen in Printmedien sowie im Internet verbreitet und veröffentlicht werden dürfen. Die TeilnehmerInnen stimmen mit Abgabe der Nennung zu, dass Ergebnislisten veröffentlicht und weiterverarbeitet werden dürfen.