****

12. Deutsche Betriebs Skat Meisterschaft 2019 und

 6. Deutsche Betriebs Rommémeisterschaft 2019

 6. Deutsche Betriebs Doppelkopfmeisterschaft 2019

**13.–15.09.2019**



**Verbindliche Meldung zur Teilnahme**

## Landesverband Bezirk/Kreisverband

**Kontaktadresse(Name):**

**Straße, Haus-Nr., Wohnort:**

**Telefon, Fax, E-Mail:**

Hiermit melden wir folgende Teilnehmer mit gültigen Mitgliedsausweisen der deutschen Betriebssportverbände verbindlich zur Teilnahme an. Wenn keine Ausweise vorgelegt werden können, bitten wir durch den zuständigen Betriebssportverbandes die Mitgliedschaft bestätigen zulassen.

Gleichzeitig bitten wir, die Klasse,in der die Wertung erfolgen soll, anzugeben:

**A** Damen, **B** Herren, **C** Senioren ab 65 Jahre

**Liste der Teilnehmer**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | **Name,Vorname** | **Paß-Nr.** | **Klasse** | **Betriebssport-****verband** | **Unterschrift** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  http://www.skatbuben-honnefeld.de/assets/images/Skatbuben_Logo_-_weiss_klein.jpg2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

Ort und Datum Unterschrift