



Anmeldung
Teilnahme an der
FVN-Fußballtennis-Spielrunde
2024/25

1. Verein/Kreis: _____

2. Name der Mannschaft: _____

3. Anschrift des Verantwortlichen der Mannschaft: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

**Hiermit bestätigen wir unsere Teilnahme an der FVN-Fußballtennis-Spielrunde
2024/2025**

(Unterschrift)