



**Bayerischer Sportkegler Verband e.V.
Vereinigung Bayerischer Freizeitkegler e.V.**



**Anmeldung
zur Bezirksmeisterschaft 2020**

Datum: _____

Kegelclub/-verein: _____

Ansprechpartner: **Name, Vorname:** _____
Straße: _____
Bitte unbedingt ausfüllen falls Rückfragen bestehen: **PLZ, Ort:** _____
Telefon: _____
Telefax: _____
Mobil / Handy: _____
Email: _____

Disziplin **Bitte in das entsprechende Kästchen die genaue Anzahl eintragen!**

Mannschaften	Frauen:	Männer:	Mixed:	
Einzel-Frauen	Frauen:	Frauen A:	Frauen B:	Frauen C:
Einzel-Männer	Männer:	Männer A:	Männer B:	Männer C:
Einzel-Jugend	Weibl. A:	Weibl. B:	Männl. A:	Männl. B:
Paarlauf	Frauen:	Männer:	Mixed:	
Tandem-Paar	Frauen:	Männer:	Mixed:	

Gewünschter Starttermin (Datum): _ _ ab (Uhrzeit) _ _

Bemerkung/Sonstiges/Alternativtermin: _ _

Bitte füllen Sie für jeden Starttag ein gesondertes Anmeldeformular aus!
Der Versand der Startbestätigungen erfolgt per Fax oder Email!