



Handball Team Kärnten

Mozarstraße 62, 9020 Klagenfurt

www.teamkaernten.at, kontakt@teamkaernten.at

+ 43 650 499 63 53 (Hannes), +43 664 124 60 61 (Flo)

Anmeldungschein

Verein:

Vor – und Nachname:

Geburtsdatum:

Kontakt (Tel, E-Mail):.....

Namen der Begleitpersonen:.....

Mit meiner **Unterschrift und der Bezahlung von € 150,-** wird bestätigt, dass oben genannte Person an der Turnierreise nach Göteborg/Schweden teilnimmt.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Handball Team Kärnten

Mozartstraße 62, 9020 Klagenfurt, tel.: +43 650 499 63 53, www.teamkaernten.at, kontakt@teamkaernten.at

Bankverbindung:

Kto.nr.: 1.023.597, BLZ: 39358, Raiffeisen Bezirksbank Klagenfurt