|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Westdeutscher Tischtennis Verband e.V. | | | | | C:\Backup My Data\Lothar\Seniorenwart\2017-2018\Vorstandssitzung\Logo-Bezirk Mittelrhein.jpg   |  | | --- | |  | | | |
| Bezirk Mittelrhein | | | | |
| **Seniorenwart** | | | | |
| E-mail: seniorenwart@tt-mittelrhein.de Tel.: 02241 – 400043, Fax: 02241 – 946302 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| An |  |  |  | Absender: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Lothar Schwesig |  |  |  |  |  |  |
| Cranachstraße 5 |  |  |  |  |  |  |
| 53844 Troisdorf |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Meldung: Bezirks-Mannschafts-Meisterschaft der Senioren 2020/21** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Verein: | |  | | | Vereins-Nr.: |  |
| Ansprechpartner: | |  | | Tel.: |  | |
| Straße und Nr. | |  | | Fax: |  | |
| PLZ / Ort : | |  | | E-Mail: |  | |
| Anschrift Spiellokal: | |  | | | | |
| Gewünschter Heimspieltag: | |  | | Uhrzeit: |  | |
|  | | | | | | |
| **Klasse** | **Nr.** | **Name** | **Vorname** | **Geb.dat.** | **Spielklasse/Paarkreuz** | |
| ab Jahre | **1** |  |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  | |
| **3** |  |  |  |  | |
| **4** |  |  |  |  | |
| **5** |  |  |  |  | |
| **6** |  |  |  |  | |
| ab Jahre | **1** |  |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  | |
| **3** |  |  |  |  | |
| **4** |  |  |  |  | |
| **5** |  |  |  |  | |
| **6** |  |  |  |  | |
| bis 1. Kreisklasse mit Q-TTR-Wert unter 1500 ohne Altersbeschränkung | **1** |  |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  | |
| **3** |  |  |  |  | |
| **4** |  |  |  |  | |
| **5** |  |  |  |  | |
| **6** |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datum: |  |  |  | Unterschrift: |  |  |