



4. FIRMEN BOWLING CUP

Freitag, 08. September 2017
Firebowl Gelsenkirchen

Senden/Faxen Sie uns bitte die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung an folgende Adresse/Nummer zurück:

KWKONZEPT

Habichtsweg 10
45894 Gelsenkirchen
Fax: +49 (0) 209 / 36168329

Sie erhalten umgehend nach dem Erhalt Ihrer Anmeldung eine Eingangsbestätigung.

TEAM – ANMELDUNG

Startgebühr für das gesamte Team: 60,00 Euro

Hiermit melden wir uns verbindlich zum Firmen Bowling Cup am Freitag, 08. September 2017 an.

Unternehmen: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Folgende Spieler starten für uns beim Firmen Bowling Cup:

Spieler 1: _____ Spieler 2: _____

Spieler 3: _____ Spieler 4: _____

Coach: _____ Teamname: _____

Alle Spieler müssen mind. 16 Jahre alt sein. Pro Team ist max. 1 Ligaspieler zur Teilnahme berechtigt. Freunde, Fans und Arbeitskollegen sind zum Anfeuern herzlich willkommen.

Unsere bevorzugte Startzeit: 16.00 Uhr 16.30 Uhr 17.00 Uhr 17.30 Uhr
 18.00 Uhr 18.30 Uhr 19.00 Uhr

Wir wünschen die Teilnahme am Buffet (15,00 €/Person): Ja Nein

Wir nehmen an der Abschluß-Party teil: Ja Nein

Es wird nur eine begrenzte Anzahl an Teams zugelassen. Die Reihenfolge der Anmeldungen ist entscheidend. Nach Eingang der Team-Anmeldung versenden wir die Teilnahmebestätigung per Email. Die Zahlung der Startgebühr erfolgt anschließend per Rechnungsstellung. Anmeldeschluß: 25. August 2017

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift