



JETIX Europe GmbH  
 Infanteriestr. 19/6  
 80797 München

Tel. 089 / 30 77 37 25  
 Fax: 089 / 30 77 37 21  
 Mail: [jan.witt@jetixTV.de](mailto:jan.witt@jetixTV.de)

[www.jetixTV.de/fussball](http://www.jetixTV.de/fussball)

sponsored by:



presented by:



mit freundlicher Unterstützung von:



## Anmeldung zum JETIX KIDS CUP 2008

Die Turniere finden im Zeitraum vom 10. bis zum 24. Mai 2008 statt.  
 (Deutschlandfinale im Juni 2008! Termin wird noch bekanntgegeben)

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Verein- / Mannschaftsname:

**Ansprechpartner (1. Betreuer / 2. Betreuer):** weitere Punkte bitte mit Daten des 1. Betreuers ausfüllen!

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse

Homepage des Vereins:

**In welchem Vorrunden-Spielort möchten Sie teilnehmen:**

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Stadt an:

- 10.05. Kiel       12.05. Kassel       17.05. Oberhausen       24.05. Wangen (Allgäu)

### Allgemeine Richtlinien:

Teilnehmen am JETIX KIDS CUP 2008 können Jungen und Mädchen, die **nach dem 01.08.1995 und vor dem 01.08.1997** geboren sind. Zur Teilnahme benötigen die Spieler/innen einen **gültigen** Lichtbildausweis (Vereinsausweis, bzw. Kinderausweis). Jede/r Spieler/in kann nur für eine Mannschaft gemeldet werden. Eine Mannschaft kann nur an einem Vorrundenturnier teilnehmen. Es dürfen Vereins- / Schul- und Privatmannschaften teilnehmen. Privatmannschaften müssen von zwei Elternteilen betreut werden. Die jeweiligen Siegermannschaften aus den Vorrunden qualifizieren sich automatisch für das Deutschlandfinale in 2008.

Kooperationspartner:

philipp lahm  
stiftung





JETIX Europe GmbH  
 Infanteriestr. 19/6  
 80797 München

Tel. 089 / 30 77 37 25  
 Fax: 089 / 30 77 37 21  
 Mail: [jan.witt@jetixTV.de](mailto:jan.witt@jetixTV.de)

[www.jetixTV.de/fussball](http://www.jetixTV.de/fussball)

sponsored by:



presented by:



mit freundlicher Unterstützung von:



**Teilnehmerliste:**

Unvollständig ausgefüllte Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden!

	<u>Vorname:</u>	<u>Name:</u>	<u>Geburtstag:</u> Stichtag: 01.08.1995
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
	<b>Betreuer</b>		
<b>B1</b>			
<b>B2</b>			

**Bitte beachten:** Namen einzelner Spieler können sich noch kurzfristig ändern. Deshalb wird bei Gruppenauslosung des Teams zum Spieltag eine gültige Spielerliste mitgebracht.

Bitte senden Sie das **vollständig** ausgefüllte Anmeldeformular an die Faxnummer: **089 / 30 77 37 21** oder an **JETIX Europe GMBH, Infanteriestr. 19/6, 80797 München.**

**Bewerbungsschluss ist jeweils zwei Wochen vor Turniertermin!**

Vereins- / Schulstempel

Datum / Unterschrift des Betreuers \_\_\_\_\_

Kooperationspartner:

philipp lahm  
stiftung

