



CAU-FUTSAL-CUP 2019



Anmeldeformular 12. CAU-Futsal-Cup 2019 am 12.01. in Kiel

Name der Hochschule / Institution (entfällt bei Freizeitteams):

Name des Teams (frei wählbar)*:

Kontaktdaten der Ansprechperson für Rückfragen:

Name**:

E-Mail**:

Telefon:

Mobil**:

Hiermit erklären wir verbindlich unsere Teilnahme
am 12. CAU-Futsal-Cup 2019 in Kiel!

Ort, Datum

Unterschrift des oben genannten
Mannschaftsverantwortlichen

* Der Teamname sollte je nachdem einen Hochschul-, Herkunfts- oder Futsalbezug haben. Der SHFV behält sich vor ethisch anstößige Teamnamen nicht zuzulassen.

** Pflichtfelder