Anmeldeformular
ATB-Hallenfußballmeisterschaft
ATV Gothia-Suevia Bonn

Liebe Bundesschwestern, Liebe Bundesbrüder,

Bitte füllt das Anmeldeformular gut leserlich aus und sendet das ausgefüllte Formular an xx@atv-bonn.de.

1. Korporation: _____ mit insgesamt ____ Personen.
2. Wir nehmen mit ____ Personen am Begrüßungsabend auf dem Haus teil.
3. Wir benötigen ____ Schlafplätze für Freitag.
4. Wir benötigen am Samstag Frühstück für ____ Personen.
5. Wir nehmen am Samstag mit ____ Personen und ____ Mannschaft(en) am Fußballturnier teil.
6. Wir nehmen mit ____ Personen an der Kneipe teil.
7. Wir benötigen ____ Schlafplätze für Samstag.
8. Wir benötigen am Sonntag Frühstück für ____ Personen.
9. Ansprechpartner: _____

   E-Mail-Adresse: _____

   Telefonnummer: _____

Die Startgebühr von 25€ bzw. 30€ pro Mannschaft, die Kaution von 150€, sowie die Kosten für das Frühstück pro Person/Tag in Höhe von 7,00€ und die Getränkepauschale pro Person für das ganze Wochenende von 20€ bitten wir Euch bis zum **05.04.2024** an das folgende Konto zu überweisen:
ATV Gothia-Suevia Bonn; Sparkasse Bonn; IBAN: DE21 3705 0198 0017 5331 75

Bitte tragt Eure Kontodaten bezüglich der Rücküberweisung der Kaution hier ein:

Begünstigter: _____

Institut: _____

IBAN: _____

_____, den _____ _____
Ort Datum (Unterschrift)