



## Anmeldung zum enviaM KidsCup 2009

Bis spätestens **30. April 2009**

### Einrichtung / Verein

\_\_\_\_\_  
Straße Nr. PLZ Ort

### Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon Fax

### Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber Institut

\_\_\_\_\_  
BLZ Konto-Nr.

## Die Teilnehmer

### Mädchen

lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			
6			

### Jungen

lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**Rückfax** unter: 036605-99151

**per Post** unter: SPORTS LIVE Bischoff / Elsteraue 6 / 07586 Bad Köstritz