



## LOTTO-FUTSAL-CUP 2014/15

### Anmeldeformular 4. Flensburger-Futsal-Cup 2014 am 13.12.

Name der Hochschule / Institution / des Vereins (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 4. Flensburger-Futsal-Cup 2014!

---

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

