



Jugend trainiert
für Olympia & Paralympics



Mannschaftsmeldebogen

Para Tischtennis

Schule:

Ansprechpartner*in:

Tel/Fax:

E-Mail:

Rückfragen an BSSA: Anja Pöppich, Tel.: 0345 5170824, a.poeppich@bssa.de

Lfd. Nr.	Name/Vorname	Jahrgang	Behinderung (GB/KB)- Rolli bitte mit R kennzeichnen!	Spielreihenfolge Einzel 1-4 und Doppel 1/2
	<i>Mustermann, Thomas</i>	<i>06</i>	<i>KB</i>	<i>E1, D1</i>
	<i>Musterfrau, Maxi</i>	<i>07</i>	<i>KB-R</i>	<i>E2, D1</i>
1				
2				
3				
4				

Wir bestellen einen Imbiss für alle Teilnehmer*innen:

ja Anzahl: ____

nein

Datum:

Unterschrift Betreuer*in: