Meldeblatt

**Bewerb:** Tischtennis Schulcup

**Meldeschluss: 9. Oktober 2020**

**Meldeblatt rücksenden an:** Michael Zottl

 Tel.: 0650/ 331 66 71

 E-Mail: mzottl@gmx.at

Schule / Schulstempel:

Verantwortliche/r Lehrer/in (Ansprechpartner/in):

E-Mail:

Telefonnummer:

|  |
| --- |
| BURSCHEN |
| Bewerb | Anzahl | Betreuer (Name, Priv.Tel.,ev. Fax) |
| A |  |  |
| B |  |  |
| C |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I |  |  |
| II |  |  |
| III |  |  |

Mit der Meldung erklärt die Direktion, dass eine **Einverständniserklärung** von Teilnehmenden / Eltern / Erziehungsberechtigten betreffend die Nutzung von Persönlichkeitsrechten vorliegt (z.B. für die Veröffentlichung von Fotos im Bereich der Öffentlichkeitsarbeit der Schule / Bildungsdirektion im Rahmen von Berichten über Schulaktivitäten).

Eine von der Direktion bestätigte **Mannschaftsliste** mit Namen und Geburtsdaten ist zum Wettkampf mitzubringen. Die Identität der Schülerinnen und Schüler ist durch einen gültigen Schülerausweis nachzuweisen.

Stempel Unterschrift der Direktion

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TISCHTENNISLIGA******DER WIENER SCHULEN*** | DATUM: | BEGINNZEIT: | SPIELORT: |
| HEIMMANNSCHAFTx y z A B C | GASTMANNSCHAFTx y z A B C | BEWERB: | SPIEL- NR |
|  |  | ERGEBNIS:SIEGER: |
|  | x: NAME  | y: NAME  | z: NAME  | A-C | x-z |
| A: NAME  |  |  |  |  |  |
| B: NAME  |  |  |  |  |  |
| C: NAME  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift A-C: | Unterschrift x-z: |
|  |
| ***TISCHTENNISLIGA******DER WIENER SCHULEN*** | DATUM: | BEGINNZEIT: | SPIELORT: |
| HEIMMANNSCHAFTx y z A B C | GASTMANNSCHAFTx y z A B C | BEWERB: | SPIEL- NR |
|  |  | ERGEBNIS:SIEGER: |
|  | x: NAME  | y: NAME  | z: NAME  | A-C | x-z |
| A: NAME  |  |  |  |  |  |
| B: NAME  |  |  |  |  |  |
| C: NAME  |  |  |  |  |  |
| Unterschrift A-C: | Unterschrift x-z: |