



Meldung zur 26. Dt. Apotheker-Tennismeisterschaft
am Samstag, 26. September 2020
(Meldeschluss: Mi, 23.09.2020)



Per Post, Fax oder Email an: Dr. Peter Aurnhammer, Bahnhofstr. 26, 85737 Ismaning
Fax: 089 – 96 12 579, E-Mail: peter.aurnhammer@gmx.de

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **Ort:** _____

Tel: _____ **Fax:** _____

Email: _____

Apotheke / Firma / Uni: _____

Beruf: Apotheker/in PTA PKA Pharmaziestudent/in

Geb.-Datum: _____ **Verein:** _____

Spielklasse / Liga: _____

Falls bekannt: **Leistungsklasse (1-23):** _____ **ID-Nummer:** _____

() ich möchte LK-wirksam spielen

() die LK-Wertung ist für mich
nicht wichtig

Begleitpersonen:

(bitte angeben ob Kinder oder Erwachsene): _____

Nicht vergessen: Startgebühr überweisen! € 35,- (Studenten € 25,-) an:

Apotennisevent GbR VR Bank Ismaning BIC: GENO DE F1 IS V

IBAN: DE35700934000000092150

Verwendungszweck: Name der Spielerin / des Spielers

Auf Grund der DSGVO weisen wir Sie daraufhin, dass während der Veranstaltung Fotos gemacht und danach teilweise veröffentlicht werden. Wenn Sie das nicht wünschen geben Sie dies bitte bei Ihrer Anmeldung an. Vielen Dank.