

Anmeldeformular zum 6. Hochschulcup 2014

Hiermit möchte ich folgendes Team zum 6. Hochschulcup am 22.11.2014 anmelden:

Name des Teams:* _____

Name Ansprechpartner*in:* _____

E-Mailadresse:* _____

Telefon/Handy:* _____

Folgende Personen gehören zum Team:**

Nr.:	Vorname	Name	Status (Studi/Mitarbeiter*in/Dozent*in)
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

* Pflichtfeld

** Hinweis: Es wird mit 5 Spieler*innen plus Torhüter*in gespielt. Anmeldebögen mit weniger als 6 Namen können leider nicht berücksichtigt werden. **Anmeldeschluss ist der 19.11.2014 – 14:00 Uhr (Raum M05 oder M07 / Neustadtswall).** Bei mehr als 16 Anmeldungen entscheidet das Los! Weitere Hinweise bekommen die Teams nach Anmeldeschluss.

Das Team tritt an als: (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Studiengangsteam	<input type="checkbox"/> Fakultätsteam	<input type="checkbox"/> Gremienteam
<input type="checkbox"/> Semesterteam	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter*innen-Team	<input type="checkbox"/> Dozent*innen & Profs
<input type="checkbox"/> Bunter Mix	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle eingetragenen Spieler*innen aktuell an der Hochschule Bremen beschäftigt sind (Externe können nicht zum Turnier zugelassen werden, vor Turnierbeginn sind entsprechende Nachweise vorzulegen).

Ort, Datum

Unterschrift

Der Hochschul-Cup wird organisiert durch:

