

LandTageDuell

Anmeldeformular



Verein: _____

Sparte/Abteilung: _____

Ort/ Region des Vereins: _____

Das Mindestalter der Teilnehmer beträgt 16 Jahre!

Ansprechpartner: _____

E-Mail-Adresse: _____

Handynummer: _____

Nach der Anmeldung erhalten alle Teams vom LandTageNord-Team eine E-Mail mit:

- ♦ einer Übersicht der geplanten Spiele
- ♦ dem Formular zur Angabe der Teammitglieder
- ♦ der Abfrage des finalen Teamnamens

Ich erkläre mich mit der Teilnahme am LandTageDuell 2025 einverstanden und bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Organisation des Wettbewerbs verwendet werden.

Ort/Datum

Unterschrift

**Das ausgefüllte Anmeldeformular bitte per Mail zurück an:
blamsat@landtagenord.de**