

Achalm Dance Cup 2025



08. November 2025

Verein		
Verantwortliche/r		Telefon
Postanschrift		
E-Mail		
Name Kampfrichter (verbindlich)		
Anzahl Gruppen	Anmeldedatum/Unterschrift	

Mit der Abgabe der Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

Ich/Wir stimmen der elektronischen Speicherung und Auswertung der Anmelde-/ Teilnehmerdaten und Ergebnisse sowie deren Veröffentlichung z.B. auf der Homepage des Turngaus zu, außerdem erklären die Teilnehmer ihre Zustimmung zur Veröffentlichung von Bildmaterial bzw. dass sie gefilmt werden. Es sei denn, er/sie widerspricht schriftlich bis zum Meldeschluss. Alle angemeldeten Teilnehmer/innen sind Mitglied im o.a. Verein und über diesen ausreichend versichert.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Turngau Achalm e.V., die Meldegebühren von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turngau Achalm e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
IBAN	
BIC	
Datum und Unterschrift	

Achalm Dance Cup 2025



Teilnehmerliste

Verein	
Mannschaft	
WK-Nr.	

	Name	Vorname	Jahrgang
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Achalm Dance Cup 2025



Moderationsbogen

Verein	
Name der Mannschaft	
Trainer	
Alter der Tänzerinnen	
Trainingsaufwand	
Musik / Titel	
Soll <u>unbedingt</u> gesagt werden:	
Kann gerne noch erwähnt werden:	