



**Badminton  
Landesverband  
Sachsen-Anhalt e.V.**

# Meldebogen

Name: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Vereinsname: \_\_\_\_\_ Turniertermin \_\_\_\_\_

Meldung für: \_\_\_\_\_

Turnierform \_\_\_\_\_ Altersklasse \_\_\_\_\_

Nr.	Name	Vorname	Geburts- tag	Verein Falls abweichend	H E	H D	D E	D D	G D
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

Nr.	Herreneinzel	Dameneinzel	Herrendoppel
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Nr.	Damendoppel	Gemischtes Doppel
1		
2		
3		
4		
5		
6		