

Anmeldung zum REHAFORM-Cup 2027

Registration for the REHAFORM-Cup 2027

Verein / Club:

Ansprechpartner / Contact Person:

Vorname / First Name

Nachname / Last Name

Email

Telefonnummer / Phone number

Mannschaften / Teams:

E Jugend (w) A-Cup ☐ B-Cup ☐

D Jugend (w) A-Cup ☐ B-Cup ☐

C Jugend (w) A-Cup ☐ B-Cup ☐

B Jugend (w) A-Cup ☐ B-Cup ☐

Frauen A-Cup ☐ B-Cup ☐

E Jugend (m) A-Cup ☐ B-Cup ☐

D Jugend (m) A-Cup ☐ B-Cup ☐

C Jugend (m) A-Cup ☐ B-Cup ☐

BJugend (m) A-Cup ☐ B-Cup ☐

Männer A-Cup ☐ B-Cup ☐



Bitte wählt zwischen **A-Cup** und **B-Cup**, damit wir die Teams entsprechend ihrer **Spielstärke** einteilen und das Turnier möglichst ausgeglichen planen können.

Anmerkung / Note:

Dieses Formular bitte ausgefüllt an: verein@stralsunder-hv.de schicken!

Please send this form completed to: verein@stralsunder-hv.de !

REHAFORM-CUP

IM RAHMEN DER 15. KINDER- UND JUGENDSPORTSPIELE **2027**



MÄNNER/FRAUEN

14.08. & 15.08.2027

B-JUGEND (M/W)

21.08. & 22.08.2027

C-JUGEND (M/W)

21.08. & 22.08.2027

D-JUGEND (M/W)

28.08. & 29.08.2027

E-JUGEND (M/W)

28.08. & 29.08.2027



WWW.STRALSUNDER-HV.DE/REHAFORM-CUP



VEREIN@STRALSUNDER-HV.DE

