

**Schulschach – Pokalwettbewerb des Landes Brandenburg
am 11.11.2023 in Fredersdorf-Vogelsdorf**

**Meldeformular
(je Mannschaft ein Formular)**

Die/Das

.....

.....

(Name und Anschrift der Schule)

meldet in der

- | | | |
|------|---------------------|-----------------------|
| WK 1 | (1. bis 4.Klasse) | <input type="radio"/> |
| WK 2 | (5. bis 6.Klasse) | <input type="radio"/> |
| WK 3 | (7. bis 10.Klasse) | <input type="radio"/> |
| WK 4 | (11. bis 13.Klasse) | <input type="radio"/> |

Brett	Name des Spielers/Spielerin	Klasse	Geburtsjahr
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Unsere Mannschaft wird betreut durch:

.....

.....

.....

(Name, Anschrift, Telefon oder E-Mail des Betreuers)

.....
Unterschrift und Schulstempel