

Anmeldung

Für die 30. Volley-Night am **26. April 2025**



Kategorie

- Plausch:** Für Amateurspieler*innen (Plausch bis und mit 4. Liga Niveau)
- Pro:** Für aktive Spieler*innen (etwa ab 3. Liga Niveau (allg. ab mehr als 3 lizenzierte Spieler*innen))

Team-Name: _____

Adresse des Teamcaptains:

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/ Ort: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____

Bitte bis spätestens am **01. April 2025** an das OK der Volleynight **per Mail** senden: volleynight.vbcstein@bluewin.ch

Wie freuen uns auf euch!