

(Bitte per Email, Fax oder im Fensterumschlag versenden)

An den  
GSV Maichingen  
Gerd Klauß  
Laurentiusstr. 47  
71069 Sindelfingen

Rückfragen an:  
Gerd Klauß  
Tel. 0171/4803921  
Fax 07031/385687  
Email: gerd.klauss@klauss-shk.de

## R ü c k a n t w o r t

35. Hallenfußball-Gala 16.12.2017 - 14.01.2018, Glaspalast Sindelfingen

Bitte entsprechend ankreuzen: **Wir nehmen teil**

### Gewünschter Spieltag:

<b>ausgebucht</b>	<b>ausgebucht</b>	<b>ausgebucht</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sa 16.12.17 tagsüber	Sa 16.12.17 abends	Fr 22.12.17 abends	Sa 23.12.17 tagsüber	Sa 23.12.17 abends	Do 28.12.17 abends
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fr 29.12.17 abends	Sa 30.12.17 tagsüber	Sa 30.12.17 abends			

### Ausweichspieltag:

<b>ausgebucht</b>	<b>ausgebucht</b>	<b>ausgebucht</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sa 16.12.17 tagsüber	Sa 16.12.17 abends	Fr 22.12.17 abends	Sa 23.12.17 tagsüber	Sa 23.12.17 abends	Do 28.12.17 abends
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fr 29.12.17 abends	Sa 30.12.17 tagsüber	Sa 30.12.17 abends			

**Spielklasse:** ..... **Bezirk:** .....

**Verein:** .....

### Ansprechpartner

Vor- und Zuname: .....

Tel.: .....

**Email- Adresse für die Spielpläne:**.....  
(bitte unbedingt angeben)

Datum: .....

Unterschrift: .....