



Badminton – will's fägt!
Badmintonschule Berner Oberland

B Bettina Villars
Forstweg 11
S 3603 Thun
Telefon 033 221 66 52
B Handy 079 286 93 50
bettinavillars@badmintonschule.ch
O www.badmintonschule.ch

Badminton Plauschturniere 2019

Spieldaten	Doppel (gemischt) Sonntag, 5. Mai 2019 , 12.30 - 17 Uhr Einzel Samstag, 21. September 2019 , 12.30 -17 Uhr Mixed (Sie & Er) Samstag, 26. Oktober 2019 , 12.30 - 17 Uhr Einzel Donnerstag, 26. Dezember 19 , 11.30 – 16.30 Uhr
Organisator	Badmintonschule Berner Oberland
Ort	Sportcenter Kehrsatz, Zimmerwaldstr. 12, 3122 Kehrsatz
Ziele	Freude und Spass am Spiel Plausch- und Wettkampferfahrungen Kennenlernen von neuen Spielpartnern
Modus	Bei genügend Anmeldungen wird in 2-3 Stärkeklassen unterteilt Zwei Gewinnsätze bis 21 Punkte mit Verlängerung bis max. 30 4-5 Runden nach Schoch-System Der/die Sieger/in übermittelt das Resultat der Turnierleitung
Preise	Die ersten 3 pro Kategorie erhalten Preise
Nenngebühr	CHF 30.00 Einzel CHF 25.00 pro Person fürs Doppel Zahlbar beim Turnierbüro oder vor dem Turnier auf das Konto: DC Bank, 3000 Bern 7, IBAN CH13 0839 7016 4868 0190 2 Zugunsten Bettina Villars
Kontakt /	Bettina Villars, 079 286 93 50
Anmeldung	mit Anmeldeantrag an: bettinavillars@badmintonschule.ch
Meldeschluss	4 Tage vor dem jeweiligen Turnier
Schuhe:	Hallenschuhe bitte mit heller oder nicht abfärbender Sohle!
Versicherung	ist Sache der Teilnehmer



sportcenter
kehrsatz
tennis
badminton
fitness





Badminton – will's fägt!
Badmintonschule Berner Oberland

B Bettina Villars
Forstweg 11
S 3603 Thun
Telefon 033 221 66 52
B Handy 079 286 93 50
bettinavillars@badmintonschule.ch
O www.badmintonschule.ch

Anmeldetalon

Turnier

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Doppel (gemischt) | Sonntag, 5. Mai 2019, 12.30 - 17 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Einzel | Samstag, 21. September 2019, 12.30 -17 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mixed (Sie & Er) | Samstag, 26. Oktober 2019, 12.30 - 17 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Einzel | Donnerstag, 26. Dezember 19, 11.30 – 16.30 Uhr |

Doppel / Mixed

Partner Name / Mail
 gesucht

Einzel Damen Herren

Spielstärke Einsteiger Fortgeschritten D Lizenziert

Ich/Wir möchteN nur teilnehmen, wenn es 2 Stärkegruppen gibt

Name/Vorname:
.....

Adresse:
.....

PLZ/Ort:
.....

Tel. P: Handy:

Mail:
.....

Datum & Unterschrift:
.....

