



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 2020

Spieldaten	<b>Neu: Einzel</b> <b>Mixed (Sie &amp; Er)</b> <b>Einzel</b>	<b>Sonntag, 25. Oktober 2020</b> , 12.30 -17 Uhr <b>Sonntag, 29. November 2020</b> , 12.30 - 17 Uhr <b>Samstag, 26. Dezember 2020</b> , 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 Anmeldetalon 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

- Einzel **Sonntag, neu: 25. Oktober 2020, 12.30 -17 Uhr**  
 Mixed (Sie & Er) **Sonntag, 29. November 2020, 12.30 - 17 Uhr**  
 Einzel **Samstag, 26. Dezember 2020, 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:  
.....



sportcenter  
kehrsatz  
tennis  
badminton  
fitness

