

# 4. WCT MIXED DOUBLES CUP



# GEISING 2019



**Termin:**

24. bis 27. Oktober 2019

**Ort:**

Eishalle „Gründelstadion“ Geising / Erzgebirge

**Preisgeld:**

3.500 €

**Teilnahme:**

Die Teilnehmerzahl ist auf 20 Teams beschränkt.

Die Teilnahmeberechtigung richtet sich nach Eingang der Meldung.

Des Weiteren haben Teams, welche an der WCT teilnehmen bei der Anmeldung Priorität. Sollte es erforderlich sein, wird das Organisationskomitee anhand des WCT-Rankings die Teilnehmer auswählen.

Alle weiteren Interessenten werden durch das OK auf einer Warteliste geführt.

**Meldeschluss:**

01. September 2019

Meldung an E Mail: [mixeddoublescup@geising-curling.de](mailto:mixeddoublescup@geising-curling.de)

**Turnierablauf:**

Mindestens 4 Spiele pro Team werden garantiert.

**Startgeld:**

Das Startgeld pro Team beträgt: 300,00 €;

inklusive Abendessen zum Curlerabend am Samstag für 2 Spieler/Team

Das Startgeld ist nach Bestätigung der Teilnahme bis 30.09.2019 einzuzahlen.

Bei einer Turnierabsage, welche später als 14 Tage vor Turnierbeginn eingeht, wird das Nenngeld nicht erstattet.

Wir freuen uns über eure Teilnahme.

Gut Stein!

Martina Meißner  
1. Sächsischer Curlingverein Geising  
ST Geising  
Dresdner Straße 1a  
01778 Altenberg  
Telefon 035056 / 35330  
[mixeddoublescup@geising-curling.de](mailto:mixeddoublescup@geising-curling.de)  
[www.geising-curling.de](http://www.geising-curling.de)

# 4. WCT MIXED DOUBLES CUP



# GEISING 2019



Meldebogen 4. WCT Mixed Doubles Cup Geising

vom 24.10. bis 27.10.2019

Wir melden folgendes Team verbindlich an:

Mail: [mixeddoublescup@geising-curling.de](mailto:mixeddoublescup@geising-curling.de)

Telefax: 0049 (0)35056-38922

Team / Verein / Nation : \_\_\_\_\_

| Position  | Name | Vorname |
|-----------|------|---------|
| Spieler 1 |      |         |
| Spieler 2 |      |         |
| Coach     |      |         |

Kontakt Daten des Teams:

Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Curlerabend:

Teilnahme für 2 Teammitgliedern im Startgeld inklusive.

Zusatzperson/en \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_