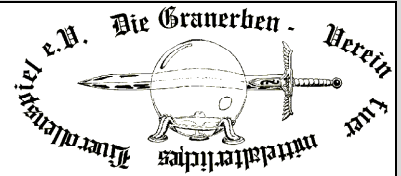


# Antrag der Spielleitung für eine Veranstaltung der „Granerben“ e.V.



## CON

Name		
Datum	Ort	
Anzahl Spieler	Anzahl Nicht-Spieler	Regelwerk

## CON-ART

<input type="checkbox"/> Zelt	<input type="checkbox"/> Haus	<input type="checkbox"/> Burg
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

## VERPFLEGUNG

<input type="checkbox"/> Selbst	<input type="checkbox"/> Teil	<input type="checkbox"/> Voll
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

## CON-STIL

<input type="checkbox"/> Kampf	<input type="checkbox"/> Magie	<input type="checkbox"/> Abenteuer
<input type="checkbox"/> Ambiente		
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

<input type="checkbox"/> Wettkampf	<input type="checkbox"/> Taverne	<input type="checkbox"/> Akademie
<input type="checkbox"/> Feierlichkeit		
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

**HIERMIT AKZEPTIERE ICH DIE BEILIEGENDEN ALLGEMEINEN GESCHÄFTSBEDINGUNGEN UND MELDE MICH MIT MEINER UNTERSCHRIFT ALS SPIELLEITUNG FÜR DIE OBEN GENANNT VERANSTALTUNG AN.**

Name – Spielleiter 1	Vorname
Datum, Ort	Unterschrift
Name – Spielleiter 2	Vorname
Datum, Ort	Unterschrift
Name – Spielleiter 3	Vorname
Datum, Ort	Unterschrift
Name – Spielleiter 4	Vorname
Datum, Ort	Unterschrift
Name – Spielleiter 5	Vorname
Datum, Ort	Unterschrift

**ANGABEN ZU SPIELLEITER 1**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Wohnort
Telefon	Telefax	E-Mail

**ANGABEN ZU SPIELLEITER 2**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Wohnort
Telefon	Telefax	E-Mail

**ANGABEN ZU SPIELLEITER 3**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Wohnort
Telefon	Telefax	E-Mail

**ANGABEN ZU SPIELLEITER 4**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Wohnort
Telefon	Telefax	E-Mail

**ANGABEN ZU SPIELLEITER 5**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Wohnort
Telefon	Telefax	E-Mail

**ANLAGE**

**Dieser Antrag ist nur in Verbindung mit der Vorkalkulation gültig!**