## Antrag auf Kostenübernahme

für die Teilnahme am

## ITSF World Cup & World Championships 2025

Original per Post oder als Scan/digital unterschrieben per E-Mail an:

NTFV Niedersächsischer Tischfußball Verband e.V. Kassenwart Georgstraße 50b 30159 Hannover @ kassenwart@ntfv.de



Name, Vorname:			
PLZ, Wohnort:			
E-Mail:			
Kontoinhaber:			
IBAN:			
Ich beantrage die Übernahme fo	olgender Kosten du	rch den NTFV:	
Orga-Pauschale:	EUR	Startgelder:	EUR
Folgende Platzierungen habe ich	h in meinen Diszipliı	nen (bitte markieren) erreic	ht:
Mixed (Open / J)			
Classic (J U13 / J U16 / J U19 ,	/ J D U19 / Rollstuhl	)	
Doppel (JU13/JU16/JU19,	/ J D U19 / Rollstuhl	)	
Einzel (J U13 / J U16 / J U19 /	<sup>/</sup> J D U19 / D Rollstu	hl / H Rollstuhl)	
Nationalmannschaft (J / Rollst	uhl)		
Ich versichere, dass mir die ge Teilnehmerin muss einen eigen Kostenübernahme <u>nicht</u> abgele	nen Antrag stellen.		· •
Der Antrag ist bis spätestens berücksichtigt.	31.10.2025 zu sto	ellen. Später eingehende	Anträge werden nicht
Ort, Datum			chrift