

Mannschaftsmeldebogen Indiacca

Verein: _____

Saison: _____

Leistungsklasse: _____

Mannschaft Nr. : _____

Ansprechpartner für den Staffelleiter:

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Handy _____

E-mail _____

meine Daten dürfen auf der
Homepage www.indiacca-wtb.de

veröffentlicht werden

nicht veröffentlicht werden

Spielstätten (Anfahrtsbeschreibung bitte beifügen):

Name _____

Anschrift _____

Name _____

Anschrift _____

Spieler / -innen:

	Name	Geburtstag	Passnummer	gültig bis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				