

Nennformular Mannschaften

ENDO Meisterschaft

Verein: _____

Wir melden folgende Mannschaft zur ENDO Meisterschaft

Senioren m 45+

Mannschaftsführer: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Tel. _____ Tel.Fa : _____

Mobil _____ e-mail: _____

MF-Stellv.: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Tel. _____ Tel.Fa : _____

Mobil _____ e-mail: _____

Einsendeschluss: