

Volleyballturnier Fünf-Dörfer-Cup 2017

Anmeldetalon

___ Anzahl Mannschaften Sonntag, 12. März 2017

Gruppenname:

Kontaktadresse:.....

.....

Telefon:

E-Mail-Adresse

Um die Gruppen ausgeglichen bilden zu können, bitten wir euch anzukreuzen, wie ihr teilnehmt.

als ___ Frauenmannschaft

als ___ Männermannschaft

als ___ Mixed-Mannschaft

Ort/Datum

Unterschrift:
