

ANMELDUNG TURNIER



PER MAIL AN: INFO@FVTRAVELAND.DE

VEREIN _____

ANZAHL MANNSCHAFTEN _____

DATUM, NAME _____

WIR MELDEN UNS MIT FOLGENDEN MANNSCHAFTEN VERBINDLICH
ZUM 2. TRAVE-LAND SOMMER-CUP AN:

FREITAG 23.06.2023

TEILNAHME	JUGEND	KONTAKT (NAME, TELEFON, EMAIL)
<input type="checkbox"/>	A	_____
<input type="checkbox"/>	B	_____

SAMSTAG 24.06.2023

TEILNAHME	JUGEND	KONTAKT (NAME, TELEFON, EMAIL)
<input type="checkbox"/>	E	_____
<input type="checkbox"/>	D	_____
<input type="checkbox"/>	C	_____

SONNTAG 25.06.2023

TEILNAHME	JUGEND	KONTAKT (NAME, TELEFON, EMAIL)
<input type="checkbox"/>	G	_____
<input type="checkbox"/>	F-2014	_____
<input type="checkbox"/>	F-2015	_____
<input type="checkbox"/>	E-MÄDCHEN	_____

2. SOMMER-CUP FV TRAVE-LAND 23.-25.06.2023 SCHACKENDORF