Anmeldung zum Torwandschießen

Mannschaftsname: _____

Verantwortlich: _____

Adresse (Wohnort): _____

Email: _____

Telefon: _____

Spielername	Geburtsdatum
1. _____	_____
2. _____	_____

Viel Spaß bei den Dorfmeisterschaften und einen verletzungsfreien Verlauf!
Die Turnierleitung