



# SPORTKLUB EBBS

## **17. EBBSER** **DORFTURNIER**

**MANNSCHAFT:**

NR.	SPIELER	JAHRGANG
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

Anmeldung für nachstehende Gruppe:

AMATEURE

PROFIS

Teamchef: Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(bitte gut leserlich ausfüllen!!!)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_