

Anmeldeformular für die Neu Kalißer Sportwoche 2025

Kontaktdaten des Mannschaftskapitäns

Name:

Vorname:

Telefon:

E-Mail:

Angaben zur Mannschaft

Mannschaftsname:

Teilnehmerliste:

Spieler	Name, Vorname
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	

Die ausgefüllte Liste bitte per E-Mail bitte an: chiaraklemke@gmail.com