

# 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](mailto:chiaraklemke@gmail.com)