Mannschaftsaufstellung

Rücksendung bis

15.07.2025

Verein:	
---------	--

Post-empfangener	Name	
	Telefon	
	E-Mail	

Mannschaft				
Spielklasse				
	Passnr.	Vor- und Zuname	Passnr.	Vor- und Zuname
Brett 1				
Brett 2				
Brett 3				
Brett 4				
Brett 5				
Brett 6				
Brett 7				
Brett 8				
Brett 9				
Brett 10				
Brett 11				
Brett 12				
Brett 13				
Brett 14				
Brett 15				
Brett 16				
Mannschaftsführer				

Telefon		
E-Mail		

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvorsitzender/-vertreter