

Anmeldeformular

2. Norddeutsche Gummistiefel-Fußball-Meisterschft

Anmeldungen erfolgen nach Zahlungseingang - **Anmeldeschluss: 1. Juni 2011**



Das Team

Teamname

Team-Chef

Name	Anschrift	Telefon
------	-----------	---------

besteht aus folgenden Mitgliedern:

Spieler	Name	Vorname	Alter
Spieler 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spieler 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spieler 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spieler 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spieler 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spieler 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spieler 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spieler 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spieler 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spieler 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vom Veranstalter auszufüllen:

30 € Anmeldebühren erhalten

Eingangsdatum
Unterschrift des Veranstalters

Anmeldung an:

SV TODESFELDE

CARSTEN POKROPP

SAUER MOOR 45 B

23845 OERING

TELEFON: 0171-7037966

E-MAIL: CASIPO@GMX.DE