

„WAR TBURGSCHÜTZENKREIS“ E.V.



Teilnehmermeldung Wanderpokal des Landrates

An
Wettkampfleitung
Reinhard Wilhelm
Eisenacher Straße 6

36460 Dorndorf / Rhön

E-Mail: r-wilhelm@web.de

Vereinsname:		
TSB-Vereinsnr.:		
Verantwortlicher:		
Straße:		
PLZ / Ort:		
E-Mailadresse:		

Termin:	26.01.2019	Ort:	Ruhla	Meldung bis:	05.01.2019
---------	------------	------	-------	--------------	------------

Nr.	Name	Vorname	Geburtsjahr		
1					
2					
3					
4					

--	--	--	--	--	--

Ort, Datum:		Unterschrift:	
-------------	--	---------------	--