



Anmeldeformular HERBSTMEISTERSCHAFT 2025 DAMEN

Heimverein:	<input type="checkbox"/> Hollersbach <input type="checkbox"/> Uttendorf <input type="checkbox"/> Fusch
Teamname:	
Liga:	<input type="checkbox"/> DAMEN 1. LIGA <input type="checkbox"/> DAMEN 2. LIGA

	Name	Mailadresse	Telefonnummer
Teamkapitän:			

Setzliste	Vorname	Nachname	Saisonkarte - Wo?
Spieler 1			
Spieler 2			
Spieler 3			
Spieler 4			
Spieler 5			
Spieler 6			
Spieler 7			