
BEZIRKS-CUP 2022

Anmeldeformular

Verein: _____

Verantwortlicher des Vereins
für den Bezirkscup:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Gruppenname: _____

Gruppenverantwortlicher: Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Gruppenname: _____

Gruppenverantwortlicher: Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Gruppenname: _____

Gruppenverantwortlicher: Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Gruppenname: _____

Gruppenverantwortlicher: Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Gruppenname: _____

Gruppenverantwortlicher: Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Gruppenname: _____

Gruppenverantwortlicher: Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Gruppenname: _____

Gruppenverantwortlicher: Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Gruppenname: _____

Gruppenverantwortlicher: Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Datum: _____

Unterschrift des
Verantwortlichen: _____

Anmeldeformular bis **spätestens Samstag, 23. April 2022** an:
Daniel Rappo, Kaisereggstrasse 15, 3185 Schmitten oder **darappo@bluewin.ch**