

TEAM ANMELDUNG AMSTETTNER Old & Young Liga	
Gaststätte.:	
Mannschaftsname.:	
Liga-Abend.:	Beginnzeit.:
Kapitän.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:
Spieler 1.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:
Spieler 2.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:
Spieler 3.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:
Spieler 4.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:
Spieler 5.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:
Spieler 6.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:
Spieler 7.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:
Spieler 8.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:
Spieler 8.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:
Spieler 9.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:
Spieler10.:	Geb.Dat.:
Adresse.:	Tel.:

Mindestens 5 Spieler müssen gemeldet werden .

Ligawirt.:

Aufsteller.:

Fax-Nummer.: 07472/63191

Mail.:office@spielautomaten-karolyi.at