

Champions-Liga-Berlin-Brandenburg



Teamanmeldung – Saison: _____

Team-Name: _____

Spielstätte: _____

Adresse: _____

Tel./Fax: _____

(Kapitän):

Name: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Name: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Name: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Name: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Name: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Name: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

Tel.: _____