STADTSPORTBUND Bochum

Formular speichern und als Anhang, an meldung@bochumer-stadtmeisterschaft.de senden

Stadtmeisterschaft Meldebogen

Verein:				**Vereins-Nr.:**		
Sportleiter :				**Tel.:**		
Diszpl. Nr.:	**Disziplin:**			**Mail:**		
Name	**Vorname**	**Wettkampfpass-Nr.**	**Geb. Datum**	**Klasse**	**Mannsch./Einz.**	
Diszpl. Nr.:	**Disziplin:**					
Name	**Vorname**	**Wettkampfpass-Nr.**	**Geb. Datum**	**Klasse**	**Mannsch./Einz.**	

Diszpl. Nr.:	Disziplin:					
Name	Vorname	Wettkampfpass-Nr.	Geb. Datum	Klasse	Mannsch./Einz.	

Diszpl. Nr.:	Disziplin:					
Name	Vorname	Wettkampfpass-Nr.	Geb. Datum	Klasse	Mannsch./Einz.	

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Name	Vorname	Wettkampfpass-Nr.	Geb. Datum	Klasse	Mannsch./Einz.
Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Name	Vorname	Wettkampfpass-Nr.	Geb. Datum	Klasse	Mannsch./Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Name	Vorname	Wettkampfpass-Nr.	Geb. Datum	Klasse	Mannsch./Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:				
Name	Vorname	Wettkampfpass-Nr.	Geb. Datum	Klasse	Mannsch./Einz.

Diszpl. Nr.:	Disziplin:					
Name	Vorname	Wettkampfpass-Nr.	Geb. Datum	Klasse	Mannsch./Einz.	

Diszpl. Nr.:	Disziplin:					
Name	Vorname	Wettkampfpass-Nr.	Geb. Datum	Klasse	Mannsch./Einz.	

Diszpl. Nr.:	Disziplin:					
Name	Vorname	Wettkampfpass-Nr.	Geb. Datum	Klasse	Mannsch./Einz.	
Diszpl. Nr.:	Disziplin:					
Name	Vorname	Wettkampfpass-Nr.	Geb. Datum	Klasse	Mannsch./Einz.	