



### Anmeldezettel für Mannschaft – „Spiele ohne Grenzen“

Mannschaftsname: .....

Ort: .....

Mannschaftsbetreuer/ in: .....

Nr.	Vorname	Name	Alter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Teilnahmegebühr 20,00 €

gegeben:

erhalten: