Mannschaftsmeldung für die Seniorenliga Saison 2026/2027

Name des Trio´s :

Datum der Anmeldung :

Spielführer Name, Vorname :
telefonisch erreichbar :
e-mail :

Teammitglieder Name, Vorname mit Altersangabe für Hdcp

	Name	Vorname	Geb. Datum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Bitte ausfüllen und zurück an : info@bowlingcenter-schwerin.de