

Meldeformular 30. Pokal der Stadt Bad Aibling

Verein: _____ Ansprechpartner: _____

Anzahl	Gruppe	Bezeichnung	NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM	Kürklasse	Startgeb.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							