



TRYOUT - ANMELDUNG

HIERMIT MELDE ICH MICH ZUM TRYOUT
AM 03.APRIL 2022 BEIM 1. EV WEIDEN VERBINDLICH AN



NAME

VORNAME

GEB.DATUM

GEBURTSORT

ANSCHRIFT

TELEFON:

E-MAIL

POSITION

SCHLÄGER R L

AKTUELLER VEREIN

GRÖSSE / GEWICHT

TRIKOTGRÖSSE

ORT / DATUM

UNTERSCHRIFT
