10. Münsteraner Sommer Cup

Ulla Lutte
Elisabeth-Selbert-Weg 3

48147 Münster

oder an ulla.lutte@gmx.de

Hiermit melde/n ich/wir _____ 4er Mannschaften zum 10. Münsteraner Sommercup am 03.08.2019 in Münster verbindlich an:

BSG: _____

Spieler

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Adresse: _____

_____

Tel. _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Die Überweisung der Meldegebühren erfolgt nach Bestätigung der Meldung auf die dann mitgeteilte IBAN.

Anzahl der Personen, die am Grillbüffet teilnehmen wollen _____

_____ _____

Datum Unterschrift: