

Vereinsmeldung zur Kreismeisterschaft



Sportjahr

WA Halle

WA im Freien

Verein

Kreis

Vereins-Nr. im Landesverband

Ansprechpartner:

Straße:

Plz / Ort

Tel.

E-Mail

	Name	Vorname	Sportnummer Kennziffer	Geb.Datum	Disziplin	PSSB Mitgliedsnummer	geimpft o. genesen
0	Mustermann	Max	10	01.01.1993	Rec.	0815	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							