

Anmeldung zum 6. BBS-Landessportfest am 12.10.2024 in Lauf

Wir, _____
Verein / Abteilung

Ansprechpartner

eMail-Kontakt

melden für das 6. BBS-Landessportfest am 12.10.2024 folgende Teilnehmer:

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Mannschaft	männlich / weiblich + Jahrgang	Rollstuhlfahrer ja/nein	Sehbehinderung ja/nein
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Mannschaft	männlich / weiblich + Jahrgang	Rollstuhlfahrer ja/nein	Sehbehinderung ja/nein
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						

Ort, Datum

Unterschrift