Meldung für Stadtmeisterschaft 2019

Verein :

Name	Vorname	Geb.Datum	Kugelart	Altersklasse	Telefon o. Handy	Wunschtermin (Tag/Uhrzeit)

BITTE UNBEDINGT ALLES EINTRAGEN

Altersklasse = Frauen / Frauen A / Frauen B / Frauen C / Männer / Männer A / Männer B / Männer C / Junioren weibl. + männl.

Kugelart = Voll / Loch