Kontaktdaten Sportveranstaltungen Mannschaften

Verein/Mannschaft:_____ Verantwortlicher:_____

Altersklasse:_____ Datum:_____ Uhrzeit:_____ Ort: Nienburg OT Langendamm

Name, Vorname	Funktion	Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort	Telefon/Mobil	Datum	Uhrzeit