

ANMELDUNG ZUR TEILNAHME !!!

Name/Verein:

„19. KREMSER WACHAUCUP“

..... Damenmannschaft/en

..... Herrenmannschaft/en

Terminwunsch: ab Uhr

Ersatztermin: ab Uhr

Für Rückfragen:

Name:

Telefon-Nr.:

Mail-Adresse: