



UV - EMMENTAL Saison 2024

Klubname		Trainingsabend:		Zählresultat	
Klublokal		PLZ / Ort :		Tel.	
Ruhetage		E-Mail-Adresse Kontaktperson:			
Präsident		Telefon:		Handy:	
Kassier		Telefon:		Handy:	

	Kgl-Nr.	Name / Vorname	Geb. D.	Strasse / Nummer	PLZ	Wohnort	Tel. Nr.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Einzelkegler:

1							
2							
3							
4							
5							

Ort / Datum:		Unterschrift:	
--------------	--	---------------	--