

Anmeldeformular Mens Day Gruppe

Herr
Vorname _____

Nachname _____

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Tel Nr. _____

E-Mail _____

Geb. am _____

HCP _____

Beitrag 40.-€ / Saison, alternativ 4.-€ / Spiel

Datum _____ Unterschrift _____

Spenden zum Einstand werden gerne genommen

Anmeldung an captain@mensday-gcteck.de