Bayerischer Sportkegler Verband e.V.
Vereinigung Bayerischer Freizeitkegler e.V.

Anmeldung
zur Bezirksmeisterschaft

Datum:

Kegelclub: _____

Ansprechpartner:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Bitte unbedingt ausfüllen falls Rückfragen bestehen:

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mobil / Handy: _____

Email: _____

Bitte Disziplin ankreuzen, Datum, Uhrzeit, Name(n) ergänzen. Bei Paaren u. Mannsch. alle Namen eintragen.

Einzel	Paar	Mannsch	Tandem	Datum / Uhrzeit	Name(n)

Die Startbestätigungen erfolgt per Fax oder Email!