



Platzclub	Gastclub	
Gruppe Nr.	Runde	
Geschlecht		
Datum	Zeit	
Verschiebungsdatum	Zeit	
Belag	Ballmarke / Typ	
<input type="checkbox"/> auf offenen Plätzen	<input type="checkbox"/> in der Halle	<input type="checkbox"/> Kunstlicht
Bemerkungen:		
.....		
.....		

Absender

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Tel. P	Tel. G
Natel	E-Mail

Empfänger

Name	Vorname
Fax	E-Mail

Ort/Datum

Unterschrift