



## Anmeldung zum REHAFORM-Cup 2023

Name des Vereins:

Ansprechpartner:

Vorname

Nachname

Email

Telefonnummer

Teilnehmende Mannschaft(en):

weibliche Jugend E

männliche Jugend E

weibliche Jugend D

männliche Jugend D

weibliche Jugend C

männliche Jugend C

Anmerkung

Dieses Formular bitte ausgefüllt an: [verein@stralsunder-hv.de](mailto:verein@stralsunder-hv.de) schicken!!!