Meldeliste – Eppenschlager Langlauf

Verband:
Name, Vorname:
Straße:
PLZ und Ort:
Telefon / Handy:

Veranstaltung / Ort / Datum : Eppenschlager Langlauf 11.01.2025
Anzahl der Meldungen:

Mannschaftsführer:
Betreuer:

Spalten bitte unverändert lassen - damit die Daten zusammengefasst werden können

Race Card-Nr.	Name	Vorname	Verband	Verein / Behörde/Internat	Jahrgang	m / w