



Hörgeschädigten Sport - Club Schleswig von 1935 e.V.

Anmeldeformular

Spiel ohne Grenzen:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Email oder Faxnummer: _____

Grillabend:

Beim Grillabend dabei?

Ja Nein

Wenn ja, bitte hier ausfüllen:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

____ Stk. Grillfleisch (Schwein)

____ Stk. Grillfleisch (Schwein)

____ Stk. Putenfleisch

____ Stk. Putenfleisch

____ Stk. Bratwurst

____ Stk. Bratwurst

Kartoffelsalat

Kartoffelsalat

Nudelsalat

Nudelsalat

Anmeldeschluss: 23. Juli 2016

Email: marcitonat19@web.de

Fax: 04331-436232