Spielbogen

VSS Meisterschaft

U15	U20	Open

(bitte ankreuzen)

info@vss.bz.it

Verband der Sportvereine Südtirols

Datum _____ **Ort** _____ **Uhrzeit** _____

Team 1	.....

(Heimteam)

Spielerlisten

Nr	*Nachname, Name*