

BETRIEBSSPORT - KREISVERBAND KÖLN E.V.

SPARTE TISCHTENNIS

BSG _____

Mannschaftsmeldung zur Punktspielserie _____
zum 3er-Pokal _____

____. **Mannschaft**

Spieltag: _____ Spielbeginn: _____ Uhr

Spielort: _____

Nr.	Name, Vorname	WS*)	Spielstärke	Pass-Nr.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

*) bei Wechselschicht-Tätigkeit bitte ankreuzen

Köln, den

Unterschrift und Firmenstempel

Spartenleitung BKV-Köln e.V.