Meldeformular zur Regionalmeisterschaft (früher Bezirksmeisterschaft)

VBFK e.V.
Vereinigung Bayerischer Freizeitkegler e.V.

Bezirk bitte ankreuzen

NORD	WEST	OST

Datum

Kegelverein/Klub	

Name Kontaktperson	
Telefon/Mobil	
E-Mail	

DISZIPLIN (bitte ankreuzen				Startwunsch		bitte alle Vor- u. Zunamen, auch bei Mannschaften angeben
EINZEL	PAAR	TANDEM	MANNSCHAFT	DATUM	UHRZEIT	NAME (N)

Bemerkungen:	