

# Anmeldebogen für die 7. Berchinger Schafkopf- Mannschaftsmeisterschaft am 20.05.2018 am Pfingstvolksfest



Name der Mannschaft:

Bitte leserlich schreiben !!!

Name und Adresse des Ansprechpartners:

Spieler der Mannschaft:

	<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Fax an 08462/205-90 oder  
Email an buchberger@berching.de