

**Anmeldeformular
Champions Trophy Qualifikation 2020 in Laxenburg**



Kategorie bitte ankreuzen

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Name: _____

Verein: _____

Email: _____

Telefon: _____

**Das ausgefüllte Anmeldeformular
übermitteln Sie bitte per Mail an ufclaxenburg@gmx.at**

**Für weitere Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung:
Otto Mayer 0660 689 13 30**

Der UFC Laxenburg freut sich auf eure Teilnahme 😊