


Leobener Akademische Meisterschaft
06. Nov., 13. Nov. & 20. Nov. 2024
Sporthalle Innenstadt

MANNSCHAFTSNAME:

	Vorname	Zuname	Matrikel-Nr.
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
*11)			
*12)			

Name des Mannschaftsführers:

Telefonnummer:

E-Mail: