

Mietausrüstung SC Weinfeld



Name _____

Vorname _____

Geb.-Datum _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Tel.-Nr. _____

Natel-Nr. _____

Bemerkung _____

Jahr			
Helm	20.-		20.-
Brustpanzer	20.-		20.-
Handschuhe	20.-		20.-
Hosen	20.-		20.-
Ellbogen	10.-		10.-
Knieschoner	10.-		10.-
Trainingsstulpen	10.-		10.-
Stock	10.-		10.-
Tasche	10.-		10.-
Halsschutz	kaufen		kaufen
Tiefschutz	kaufen		kaufen
Total	_____	_____	_____
Bezahlt	_____	_____	_____