

Anmeldung Teil 2 – Sportfest Ettlingen

Sportler / Trainer / Betreuer

Delegation:

Sportler

Name	Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum	Wettbewerbe Leichtathletik (max. 2 Disziplinen oder 5-Kampf und Staffel)	Besonderheiten (wie z.B. Spezielle Ernährung, Rollstuhl, ...)
		<input type="checkbox"/>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="text"/> Staffel: <input type="text"/></div>	
		<input type="checkbox"/>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="text"/> Staffel: <input type="text"/></div>	
		<input type="checkbox"/>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="text"/> Staffel: <input type="text"/></div>	
		<input type="checkbox"/>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="text"/> Staffel: <input type="text"/></div>	
		<input type="checkbox"/>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="text"/> Staffel: <input type="text"/></div>	
		<input type="checkbox"/>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="text"/> Staffel: <input type="text"/></div>	
		<input type="checkbox"/>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="text"/> Staffel: <input type="text"/></div>	
		<input type="checkbox"/>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="text"/> Staffel: <input type="text"/></div>	
		<input type="checkbox"/>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="text"/> Staffel: <input type="text"/></div>	

