



# Das Formular

## Team Meldungen für den Ü60 Cup

Meldender: **Scholz** **Karl-Heinz** **06324 5 86 43**  
Name Vorname Tel.: Nr.:

Team Name: **Teufelsbouler Neustadt**

Spieltag: **Donnerstag**

Spielort: **Abenteuerspielplatz Robert-Stolz-Str. Neustadt**

Team Verantwortlicher **Josef Rauch** **06327 555** [ej160849@yahoo.de](mailto:ej160849@yahoo.de)  
Name Vorname

**Roland Piller** **06327 960095**

**Karl Scheurer** **06324 58348**

Tel.: [roland.piller@t-online.de](mailto:roland.piller@t-online.de) eMail [kh.scholz@arcor.de](mailto:kh.scholz@arcor.de)

### Spieler Meldung

	Name	Vorname
1	Scholz	Karl-Heinz
2	Scheuer	Karl
3	Jauch	Josef
4	Piller	Roland
5	Schüller	Günter
6	Dinschuh	Franz
7	Kuhn	Kurt
8	Gottwald	Arno
9	Becker	Sabine
10	Hoppe	Barbara
11	Bolz	Gerhard
12	Köhler	Gerd
13	Wiedemann	Klaus
14	Gottwald	Erika
15	Anhäußer	Jürgen
16		
17		
18		
19		
20		
21		