



Concordia Frauenfußball Toreclub

1. Frauen

2. Frauen

Bitte ankreuzen welches Team ihr unterstützen wollt.

Vorname: _____ Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Kann euer Name veröffentlicht werden? Ja Nein

Hiermit bestätige ich, dass ich am Ende der Saison 1 € pro geschossenes Tor an die oben ausgewählte Mannschaft spende.

Datum: _____ Unterschrift: _____



Concordia Frauenfußball Toreclub

1. Frauen

2. Frauen

Bitte ankreuzen welches Team ihr unterstützen wollt.

Vorname: _____ Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Kann euer Name veröffentlicht werden? Ja Nein

Hiermit bestätige ich, dass ich am Ende der Saison 1 € pro geschossenes Tor an die oben ausgewählte Mannschaft spende.

Datum: _____ Unterschrift: _____