Teilnehmerliste

14. ALLGÄUER BENEFIZLAUF zu Gunsten behinderter Menschen
15. August 2019 – Maria Himmelfahrt

Gemeinsam läuft's

Tragen Sie bitte jedes **Team-Mitglied** in diese Teilnehmerliste ein. (Bei weiteren Anmeldungen füllen Sie bitte mehrere Listen aus)
Rücksendung bitte zusammen mit dem Sponsorenvertrag an:
Körperbehinderte Allgäu, Immenstädter Straße 27, 87435 Kempten - Fax: 08 31-51 239 999 oder s.schaefftlein@kb-allgaeu.de | Info: www.kb-allgaeu.de

Team-Name: .....

Team-Chef:.....
holt die Laufpässe für alle gemeldeten Teilnehmer ab und verteilt diese an die Teilnehmer

Nr.	**Name**	**Vorname**	**Jahrgang**	**5 km**	**10 km**	**16 km**	**43 km**	**ab-geholt**
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								