

Einzelspieler sucht Spielgruppe:

(Zutreffendes bitte ankreuzen - senden an: tc-schortens@gmx.de)

Name: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Alter: ca. ____ Jahre

Spielerfahrung: ca. ____ Jahre

Spielzeit: Mo Di Mi Do Fr Sa So
 Vormittag Nachmittag Abend

Gruppe gesucht: männl. weibl. gemischt Einzelspiel Doppelspiel

Einzelspielersuche: männl. weibl. Einzelspiel Doppelspiel

Kontakt unter Tel: _____ **oder @:** _____

Bestehende Spielgruppe sucht Mitspieler: (oder Neue Gruppe bilden)

Einzelspieler Doppelspieler _____

Spielzeit: Mo Di Mi Do Fr Sa So
 Vormittag Nachmittag Abend

Gesucht: männl. weibl. sind gemischte Gruppe

Alter: ca. ____ Jahre

Spielerfahrung: ca. ____ Jahre

Ansprechpartner der Gruppe: _____

Kontakt unter Tel: _____ **oder @:** _____
