**** **Anmeldeformular**

**zum 3. Rekener Kuppelcup am 06. April 2024 in Reken**

**Anschrift:**

|  |  |
| --- | --- |
| Freiwillige Feuerwehr: |  |
| Gruppenname: |  |
| Straße: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Bundesland: |  |
| eMail: |  |
| Telefon: |  |

Treten wir am 06.04.2024 zum 3. Rekener Kuppelcup mit:

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Gruppen: |  |
| Übernachtung ja/nein |  |
| Frühstück ja/nein |  |