



ANMELDUNG

GAU-MANNSCHAFTSMEISTERSCHAFTEN – GERÄTTURNEN WBL.

Verein _____

Verantwortliche*r Vereinsvertreter*in

Vorname, Nachname _____

E-Mail _____

WK	Name	Jahrgang	ID-Nr.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Name Kampfrichter*in _____ Einsatz in Durchgang _____

WK	Name	Jahrgang	ID-Nr.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Name Kampfrichter*in _____ Einsatz in Durchgang _____