

Bundesverband Deutscher Kraftdreikämpfer e.V.

Meldeformular



Bitte mit Schreibmaschine
oder in Blockschrift ausfüllen!!!

Länderpokal im Mannschaftsbankdrücken

in: F o r c h h e i m / B a y e r n am: __11.11.2017__

Bitte je Mannschaft ein Meldeformular verwenden! Aufstellung der gemeldeten Athleten/innen Meldeschluss: 16. Oktober 2017

Name, Vorname	Verein	Geb. Datum
Mannschaftsführer:		
Kampfrichter (bitte Lizenz angeben):		

Verbandsdaten (Name und Anschrift des verantwortlichen Meldenden)

Hiermit versichere ich, dass die auf diesen Formular gemeldeten Athleten im unten angegeben Landesverbandverband gemeldet sind.

Name des Meldenden: _____

Straße: _____

Name des Landesverbandes: _____

PLZ+Wohnort: _____

Telefon / Fax / E - Mail: _____

Unterschrift/Verbandsstempel: _____