Meldung
Rope Skipping Einzelwettkämpfe

Veranstaltung: _____

Verein: _____

Ansprechpartner: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Teilnehmer:

Lfd-Nr.	**Nachname**	**Vorname**	**Jahrgang** (4-stellig)	**Geschlecht** (m/w)	**Wettkampf** (C1/CB1/B1/A1)

Unterschrift: _____ Seite ___ von ___

Gesonderte KaRi-Meldung nicht vergessen!