

# Meldung Rope Skipping Teamwettkämpfe



Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 eMail: \_\_\_\_\_

## Teams:

Lfd-Nr.	Nachname	Vorname	Jahrgang (4-stellig)	Geschlecht (m/w)	Wettkampf (C2/B2/A2)
<b>Teamname/Nr:</b>					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Lfd-Nr.	Nachname	Vorname	Jahrgang (4-stellig)	Geschlecht (m/w)	Wettkampf (C2/B2/A2)
<b>Teamname/Nr:</b>					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Seite \_\_\_\_ von \_\_\_\_

**Gesonderte KaRi-Meldung nicht vergessen!**