

Meldeformular Saale Pokal 2024

Verein:

Anschrift (für Meldebestätigung):

Termin: **24. Mai bis 26. Mai 2024**

bei: **GSGi - Halle**

Ansprechpartner:

e-mail :

Tel. / Fax :



Ifd.Nr.	Name	Vorname	Geb.-Jahr	Klasse	Disziplin		Einzel	Mannschaft	Bemerkungen / Startzeit ?
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Unterschrift Verein _____