

Meldeformular GSGi Pokal 2024

Verein: _____

Anschrift (für Meldebestätigung):

Ansprechpartner: _____
e-mail : _____
Tel. / Fax : _____

Termin: **21. bis 29. September 2024**

bei: **GSGi - Halle**
Karl-Ernst Weg 44, 06118 Halle



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

Unterschrift Verein _____