

Meldeformular:

Kadertest Gerätturnen weiblich

Athleten-Daten:

Vorname, Name	
Geburtsdatum	
Straße + Nr.	
PLZ + Ort	
E-Mail	
Verein	
Angliederung KTF	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Trainer-Daten:

Vorname, Name	
Straße + Nr.	
PLZ + Ort	
E-Mailadresse	
Telefon/Handy	

Ich melde die Athletin zur Qualifikation für folgenden Kader an (bitte ankreuzen) :

D1 D2 D3

Bestes Wettkampfergebnis im laufenden Jahr (bitte ankreuzen) :

VR-Landesfinale TC2 AK(6)/7 AK8 Platzierung: _____ Punkte: _____

NWMS AK(6)/7 AK8 AK9 Platzierung: _____ Punkte: _____

Ich melde folgende/n Vereinskampfrichter/in:

Vorname, Name	
E-Mail	
Lizenz (bitte kennzeichnen)	<input type="checkbox"/> Kampfrichter GT wbl. (INT/A/B) <input type="checkbox"/> Trainer GT wbl (A/B)

Datum: _____

Unterschrift: _____