

Kreisbestenkämpfe der Kinderleichtathletik

U8

U10

U12

(bitte ankreuzen)

TEAMKARTE

Teamname: _____

Nr.	Name	Vorname	Geschlecht	Jahrgang	Verein
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Teamführer: _____

Teamhelfer: _____

Verantwortlich für die Angaben auf dieser Meldung ist:

Name: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Verein: _____

Datum, Ort

Unterschrift