Meldung Gaumeisterschaft 2024 Verein: _____ Datum: ____ . ____ . 2024

Disziplin	Klasse Nr.	Ausweis Nr.	Name, Vorname	Geburtstag	M.schafts -Nr.	Vereins-meister	Teilnahme BM Ja / nein	Bemerkung

Ansprechpartner : _____ Tel.:_____