**M E L D E B O G E N**

**LANDESRANGLISTENQUALIFIKATIONSTURNIER DAMEN UND HERREN 2019**

Verein: Ort, Datum:

**Teilnehmermeldung**

- entsprechend der Einladung -

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Vorname | Name | Damen/ Herren |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

gez. Unterschrift

Bitte bis spätestens 27. Juni 2019 zurücksenden: