



Kreisstaffel-Meldekarte

Beginn:

Ende:

STAFFEL	Altersklasse U8 <input type="checkbox"/> U10 <input type="checkbox"/> U12 <input type="checkbox"/>
Verein:	
Teamstaffel <input type="checkbox"/>	Gehört zum Team _____
Zusatzstaffel <input type="checkbox"/>	Wird nur für die Kreisstaffel gewertet

Pos.	Vorname	Name	Jahrgang	Weiblich oder Männlich ankreuzen
1				W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
2				W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
3				W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
4				W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
5				W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
6				W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>