MELDEFORMULAR DES HAV

Gleich Faxen an: 0800 – 100 8446 – Gebührenfrei

Art der Meisterschaft >

( ) LM Bankdrücken
( ) LM Kraftdreikampf
( ) LM Kreuzheben

Datum der Meisterschaft: _____

Meldender Verein

_____

( ) Hessenliga Bankdrücken
( ) Hessenliga Kraftdreikampf

( ) Hessencup Bankdrücken
( ) Giessener Championcup

Name/ Vorname	Geb. .Jahr	G-Klasse	A-Klasse	Kniebeuge	Bankdrücken.	Kreuzheben	Total

Vereinsdaten (Name und Anschrift des verantwortlichen Meldenden des Vereins)

Vereinsname: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Unterschrift des Meldenden/ Vereinsstempel: _____

Nicht Benutzung dieses Formulars kostet 10,00 € Strafe. Diese wird am Wettkampf fällig und ist bei der Wettkampfleitung zu bezahlen. Alle hier nicht aufgeführten Sportler haben kein Startrecht. Nachmeldungen nur innerhalb der Nachmeldefrist.