



**BGKV MELDEFORMULAR GEWICHTHEBEN**

Veranstaltung

Wettkampftermin

Wettkampfort

Meldender Verein

lfd Nr.	Geschl.	Name	Vorname	Verein	Gewichtsklasse	Geburtsdatum	Alterskategorie	Meldeleistungen		
								Reissen	Stossen	Zweikampf

1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

**Alters und Klasseneinteilung siehe Ausschreibung!**

Name und Anschrift des verantwortlich meldenden des Vereins:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Telefon/Fax

eMail

Datum, Unterschrift