

Anmeldung Kraftdreikampf Oppenau 28.09.2019 (1/2)

DELEGATION

[Redacted]

(Name der Institution/Einrichtung)

[Redacted]

(Mitgliedsnummer)

[Redacted]

(Straße)

[Redacted]

(PLZ, Ort, Bundesland)

[Redacted]

(Delegationsleiter)

[Redacted]

(E-Mail-Adresse Delegationsleiter)

[Redacted]

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

[Redacted]

(Mobilnummer Delegationsleiter)

Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

Anzahl Athleten:

[Redacted]

Anzahl Unified-Partner:

[Redacted]

Anzahl Trainer und Betreuer:

[Redacted]

Gesamt:

[Redacted]

[Redacted]

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung