



Verein: _____

Delegations-Nr.: _____

1. Gerätturnen

Lfd. Nr	weibl. (Name, Vorname)	Geburts-Datum	Wettkampf-Nr.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Lfd. Nr	männl. (Name, V orname)	Geburts-Datum	Wettkampf-Nr.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

2. Turnfest-Orientierungslauf

Lfd. Nr	weibl. (Name, Vorname)	Altersklasse	Wettkampf-Nr.
1			
2			
3			
4			
5			

Lfd. Nr	männl. (Name, Vorname)	Altersklasse	Wettkampf-Nr.
1			
2			
3			
4			
5			

Teilnehmer gesamt (1-6)

davon weibl.

davon männl.

Teilnehmergebühren für Aktive

für Betreuer

gesamt=

Übersichtung
Gemeinschaftsquartiere (Schule) weibl. Aktive

männl. Aktive

Anzahl der Zelle vonbis.....

Anzahl der Wohnwagen/
Wohnmobile vonbis.....

Privatquartiere / Hotel (nichtzutreffendes bitte streichen)

Name Vorname Geb.-Dat.

Eintrittskarten - Anzahl (für angemeldete Teilnehmer)

Lichthof

Künstlerkeller

Restkarten frei verkäuflich an den Abendkassen!