

# DLV Meldebogen

|   |  |   |              |
|---|--|---|--------------|
| Veranstaltung:  |  | Veranstaltungs-Nr.:   |              |
| in:   |  | am:   |              |
| Meldeanschrift gemäß Ausschreibung:<br><br><div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> |  | Verein:   |              |
|   |  | Meldestelle des Vereins ( Absender):<br><div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> | Vereins-Nr.: |
|   |  | Landesverb.-Nr.:  |              |
|   |  | Ruf:  | Fax:         |
| Trikotfarben Hemd:  |  | Hose:   |              |

| Start-Nr. | Athleten Nr. | Name, Vorname | Geb.-Jahr | Alters-klasse | Wettbewerbs-Schlüssel | Bezeichnung | Qualifikations-Leistung | Datum Ort | Organ.-Gebühr |
|-----------|--------------|---------------|-----------|---------------|-----------------------|-------------|-------------------------|-----------|---------------|
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |
|           |              |               |           |               |                       |             |                         |           |               |

|  |                     |
|--|---------------------|
| Jede(r) Teilnehmer(in) wird nur einmal namentlich aufgeführt. Pro Wettbewerb und Namen je eine Zeile benutzen. Nach der namentlichen Auflistung sind die Staffeln (auch I., II., III. Mannschaft) aufzuführen. Betreuer im Schreibfeld aufzuführen | Summe Org.-Gebühren |
|--|---------------------|

|   |                         |               |                       |
|---|-------------------------|---------------|-----------------------|
|   | Meldestelle des Vereins | Landesverband | Ausrichterbearbeitung |
| Datum   |                         |               |                       |
| Die Richtigkeit der Angaben bestätigt<br>Stempel/Unterschrift |                         |               |                       |