

**MELDEBLATT Kat. C (Jugend/pupil)**  
**zum**  
**24. Int. SCHÖNBRUNNPOKAL am 24.09.2016**

**Meldetermin: 09. September 2016**

VEREIN/CLUB:

KONTAKTPERSON/CONTACT:

ADRESSE/ADDRESS:

Tel.Nr.:  e-mail:

**GYMNASTIN/GYMNAST:**

VORNAME/FIRST NAME:

NACHNAME/SURNAME:

JAHRGANG/DATE OF BIRTH:  WAHLGERÄTE/APPARATUS:

**GYMNASTIN/GYMNAST:**

VORNAME/FIRST NAME:

NACHNAME/SURNAME:

JAHRGANG/DATE OF BIRTH:  WAHLGERÄTE/APPARATUS:

**GYMNASTIN/GYMNAST:**

VORNAME/FIRST NAME:

NACHNAME/SURNAME:

JAHRGANG/DATE OF BIRTH:  WAHLGERÄTE/APPARATUS:

**GYMNASTIN/GYMNAST:**

VORNAME/FIRST NAME:

NACHNAME/SURNAME:

JAHRGANG/DATE OF BIRTH:  WAHLGERÄTE/APPARATUS: