

56. Landesmehrkampfmeisterschaften im Rettungsschwimmen 2024

- Meldung der Mannschaftsmitglieder -

AK

Altersklasse

Name der gemeldeten DLRG-Gliederung

Kreis

MM

TN-Nr.	Vorname, Name	Geb.-Jahr	Mitglied der Gliederung (Name)	Prüfvermerk
1				
2				
3				
4				
5				
	Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen			
	Abgabetermin: Anreisetag 09.05.2024 bis 17.00 Uhr			

Name des Mannschaftsführers:

Datum

Unterschrift