**Meldeformular - Deutsche Halb Marathon Meisterschaft in der Para Leichtathletik 2019 des DBS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meldeschluss | Sonntag, 07.03.2019 |  | Landesverband: |
| Veranstaltung in: | Berlin |  |  |
| Termin: | 07.04.2019 |  |  |
| Verein: |  | Ansprechpartner: |  |
| Strasse: |  | PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Startpass - Nummer**  | **SDMS- Nr** | **Name, Vorname** | **Sex** | **Geburtsdatum** | **Start-klasse** | **Alters-klasse** |
| **00000** | **11111** | **Mustermann, Fritz** | **M / W** | **01.01.85** | **TF20** | **M**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Summe** **EURO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Stempel / Unterschrift Verein