

# Meldung Landeseinzelmeisterschaft 2019



**Datum:** 23. Mrz. 19  
**Sportart:** \_\_\_\_\_  
**Verein:** \_\_\_\_\_

## Ne-Waza

Nr.	Nachname	Vorname	Geburtsjahr	Gewicht	Kyu-Grad	Unterschrift   Datum Teilnehmer
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

## Ansprechpartner:

Nr.	Nachname	Vorname	Telefon	E-Mail
1				
2				

## WICHTIG

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und stimme zu, dass meine Daten in Verbindung mit der LEM verwendet werden dürfen. Datenschutzangaben siehe zugehörige Ausschreibung.