

## Meldebogen Turnmahl-Superkraft-Test

Verein:	
Ansprechpartner:	
E-Mail-Adresse:	
Telefon:	

Nr.	AK	Vorname + Name	Jahrgang
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

<b>Kampfrichter/ Prüfer:</b>	
Name, Vorname:	E-Mail:
Name, Vorname:	E-Mail:
Name, Vorname:	E-Mail:
Name, Vorname:	E-Mail:

<b>Übungsleiter/ Betreuer:</b>	
Name, Vorname:	E-Mail:
Name, Vorname:	E-Mail:
Name, Vorname:	E-Mail:
Name, Vorname:	E-Mail: