4. Offene NRW Landesmeisterschaft

Meldebogen

|  |  |
| --- | --- |
| **Meldung senden an** | Christoph JannuschMeldungen ausschließlich per E-Mailonrwm@wtb-aerobic.de |

Meldender Verein

|  |  |
| --- | --- |
| **Vereinsname** |  |
| **Verantwortlicher** |  |
| **Anschrift** |  |
|  |
| **eMail Adresse** |  |

Hinweise

* Bitte die Startgebühren der Ausschreibung entnehmen.
* Im Folgenden nur die Anzahl pro Kategorie angeben. Namentliche Meldungen erfolgen auf den Info-Bögen.

Aerobic Erwachsene

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategorie** | **AK 18+** | **Startgebühren** |
| Einzel |  |  |
| Duo |  |  |
| Trio |  |  |
| 4-5er Team |  |  |

 Aerobic Level 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategorie** | **AK 6 - 8** | **AK 9 - 11** | **AK 12-14** | **AK 15-17** | **Startgebühren** |
| Einzel |  |  |  |  |  |
| Duo |  |  |  |  |  |
| Trio |  |  |  |  |  |
| 4-5er Team |  |  |  |  |  |

Aerobic Level 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategorie** | **AK 9 - 11** | **AK 12-14** | **AK 15-17** | **Startgebühren** |
| Einzel |  |  |  |  |
| Duo |  |  |  |  |
| Trio |  |  |  |  |
| 4-5er Team |  |  |  |  |

Aerobic Level 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kategorie** | **AK 12-14** | **AK 15-17** | **Startgebühren** |
| Trio |  |  |  |
| 4-5er Team |  |  |  |

Aerobic Step

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategorie** | **AK 6 - 11** | **AK 12-17** | **AK 18+** | **Startgebühren** |
| 6-12er Team |  |  |  |  |

Aerobic Dance

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategorie** | **AK 6 - 11** | **AK 12-17** | **AK 18+** | **Startgebühren** |
| 6-12er Team |  |  |  |  |

Startgebühren

|  |  |
| --- | --- |
| **Summe Startgebühren** |  |
| **Summe Strafgebühren** |  |
| **Gebühren Gesamt** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Über die o.g. Gebühren liegt ein Verrechnungsscheck bei. |
| [ ]  | Die o.g. Gebühren werden auf das nebenstehende Konto überwiesen. | Bank: | Sparkasse Witten |
| BIC: | WELADED1WTN |
| IBAN: | DE34 4525 0035 0000 3772 59 |
| Verwendungsweck: | ONRWM2018 + Name des Vereins |
| [ ]  | Über die o.g. Gebühren wird eine Einzugsermächtigung von nebenstehendem Konto erteilt. | Inhaber: |  |
| Bank: |  |
| BIC: |  |
| IBAN: |  |
|  | Ort, Datum: | Unterschrift: |  |

Kampfrichter: Aerobic Erwachsene, Level 1/2

|  |
| --- |
| **Kampfrichter 1** |
| **Vorname, Name** |  |
| **Anschrift** |  |
|  |
| **eMail Adresse** |  |
| **Brevet** |  | **Wunschnote** |  |

|  |
| --- |
| **Kampfrichter 2** |
| **Vorname, Name** |  |
| **Anschrift** |  |
|  |
| **eMail Adresse** |  |
| **Brevet** |  | **Wunschnote** |  |

Kampfrichter: Aerobic Level 3

|  |
| --- |
| **Kampfrichter 1** |
| **Vorname, Name** |  |
| **Anschrift** |  |
|  |
| **eMail Adresse** |  |
| **Brevet** |  | **Wunschnote** |  |

|  |
| --- |
| **Kampfrichter 2** |
| **Vorname, Name** |  |
| **Anschrift** |  |
|  |
| **eMail Adresse** |  |
| **Brevet** |  | **Wunschnote** |  |

Kampfrichter: Aerobic Step/Dance

|  |
| --- |
| **Kampfrichter 1** |
| **Vorname, Name** |  |
| **Anschrift** |  |
|  |
| **eMail Adresse** |  |
| **Brevet** |  | **Wunschnote** |  |

|  |
| --- |
| **Kampfrichter 2** |
| **Vorname, Name** |  |
| **Anschrift** |  |
|  |
| **eMail Adresse** |  |
| **Brevet** |  | **Wunschnote** |  |