

23.Pokal der Stadt Eisenberg/ 12.internationaler Aerobic Wettkampf
(RLT Level 1/2/3/Step/ Dance/ Nachwuchswettkampf)
12.6-13.6.2021

Meldung senden an Dörte Franke
(eMail wird bevorzugt) Hauptstraße 14
07613 Rauda
doertefranke@web.de
Mobil 0151 22332507

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		
Team		

Aerobic Level 1

Kategorie	AK 12-14	AK 15-17	Startgebühren
Einzel			
Duo			
Trio			
Team			

Aerobic Level 2

Kategorie	AK 12-14	AK 15-17	Startgebühren
Einzel			
Duo			
Trio			
Team			

Aerobic Level 3

Kategorie	AK 12-14	AK 15-17	Startgebühren
Einzel			
Duo			
Trio			
Team			

Aerobic Step

Kategorie	AK 6 - 11	AK 12 - 17	AK 18+	Startgebühren
Team				

Aerobic Dance

Kategorie	AK 6 - 11	AK 12 - 14	AK 15-17	AK 18+	Startgebühren
Team					

Nachwuchswettkampf

Kategorie	AK 6-8	AK 9-11 Level 1	AK 9 - 11 Level 2	Startgebühren
Einzel				
Duo				
Trio				
Team				

Startgebühren**Summe Startgebühren****Summe Strafgebühren****Gebühren Gesamt****IBAN:****BIC:****SEPA-Lastschriftmandat:**

Über die o.g. Gebühren wird eine Einzugsermächtigung von nebenstehendem Konto erteilt.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ATV Eisenberg e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des ATV Eisenberg e.V. : DE92ZZZ00000232180

Als Mandatsreferenz wird der Vereinsname/Eisenberg-Pokal 2021 verwendet.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Kampfrichter: Aerobic Erwachsene, Level 1, Step und Dance

Kampfrichter 1**Vorname, Name****Anschrift****eMail Adresse****Brevet****Wunschnote****Kampfrichter 2****Vorname, Name****Anschrift****eMail Adresse****Brevet****Wunschnote****Kampfrichter 3****Vorname, Name****Anschrift****eMail Adresse****Brevet****Wunschnote**

Kampfrichter: Aerobic Level 2, 3, Nachwuchswettkampf

Kampfrichter 1**Vorname, Name****Anschrift****eMail Adresse****Brevet****Wunschnote****Kampfrichter 2****Vorname, Name****Anschrift****eMail Adresse****Brevet****Wunschnote****Kampfrichter 3****Vorname, Name****Anschrift****eMail Adresse****Brevet****Wunschnote**