**Turnbezirk Oberbayern - Fachgebiet Gerätturnen**

****

****

**Meldebogen Gerätturnen Mannschaftsmeisterschaft**

Meldeadresse Wettkämpfe männlich: GT-ml-Obb@btv-turnen.de

Meldeadresse Wettkämpfe weiblich: GT-wl-Obb@btv-turnen.de

**Wettkampf: Offene Oberbayerische Mannschaftsmeisterschaft GT ml.**

**am: 28.09.2025 in: Mühldorf**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WK** | **Name** | **Vorname** | **Jg.** | **Startpass ID** | **Zweitstartrecht ja** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Verbindliche Kampfrichter-Meldung:**

(1) Name: Email:  Gerät:

(2) Name: Email:  Gerät:

**Anmerkung:**

**Ansprechpartner/in:**  
Name:  Tel.: Email:

Die Meldegebühren (incl. Kampfrichter-Kaution) in Höhe **EUR**werden mit der Meldung überwiesen durch