

Turngau _____

Vorname, Name _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ Ort

(gerne auch per E-Mail: _____)

Gauturntag

Name des Turngaues

am: _____ 2022

in: Sportgaststätte _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ Ort _____

Beginn _____ : _____ Uhr

Rückmeldung

bis zu _____ 2022

Verein

BLSV-Nr.

Name, Vorname

Funktion im Verein

Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

nimmt am Gauturntag teil

ja

☐

nein

☐

Ort

Datum

Unterschrift