



MELDEFORMULAR ÜBER
DEUTSCHE GEHÖRLOSEN SPORTFEST CUP
Deutsches Gehörlosen Sportfest
am 27. - 28.08.2021 in Dresden

Vereinsname: _____

Damen-Einzel:

Nr.	DGS-Pass-Nr.	Geburtsjahr	Nachname, Vorname
01			
02			
03			
04			
05			
06			

Damen-Doppel:

Nr.	DGS-Pass-Nr.	Geburtsjahr	Nachname, Vorname
01			
01			
02			
02			
03			
03			

Ort:

Datum:

Unterschrift-Leiter/in: