

Anmeldung zum Hochsprungwettbewerb / Fackelcrosslauf am 17. Oktober 2025

Nachname Vorname Jahrgang () ()
 weiblich männlich

() Ich nehme am **Hochsprungwettbewerb** teil. **Beginn 18.00 Uhr**, Einspringen ab 17.30 Uhr

() Ich nehme am **Fackelcrosslauf** teil. **Beginn 19.00 Uhr**

() Wir nehmen an der **Fackelcrosslauf-Familienwertung** teil:

Eine Familie besteht aus mindestens drei Teilnehmern, wobei mindestens ein Teilnehmer älter als 16 Jahre und ein Teilnehmer jünger als 16 Jahre sein muss!

Nachname Vorname Jahrgang () ()
 weiblich männlich

Nachname Vorname Jahrgang () ()
 weiblich männlich

Nachname Vorname Jahrgang () ()
 weiblich männlich

Nachname Vorname Jahrgang () ()
 weiblich männlich

Die Anmeldung bitte bis 15.10. beim Übungsleiter abgeben