**NENNFORMULAR**

**Steirische Landesmeisterschaft 2019 im klassischen Kraftdreikampf**

Der Verein ………………………………………………….

nennt folgende AthletInnen für og. Meisterschaft:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Klasse | Name | Jahrgang | Leistung |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nenngeld: **Bezahlung bis spätestens 16. August 2019 auf das Konto: STVK**

 **IBAN: AT67 3818 6000 04004214, BIC: RZSTAT2G186,**

 **Verwendungszweck: LM KDK, Name des/der Athleten**