

RÜCKANTWORT  
JEDERMANN ZEHNKAMPF TOUR 2024

**NAME DER VERANSTALTUNG:**

---

**VERANSTALTER (VEREIN):**

---

**TERMIN/DATUM:**

**SPORTSTÄTTE:**

**ANSCHRIFT DES VERANTWORTLICHEN:**

**NAME:**

**VORNAME:**

**STRASSE:**

**PLZ / ORT:**

**TEL. p.:**

**TEL. d.:**

**FAX p.:**

**FAX d.:**

**E-MAIL:**

**HOMEPAGE:**

**TEILNEHMERZAHL 2023:**

► **BITTE BIS ZUM 23.11.2023 ZURÜCKSENDEN AN:**

**DLV – Alsfelder Str. 27 – 64289 Darmstadt**

**Fax: 0 61 51 - 77 08 75, e-mail: [paola.brenner-vacirca@leichtathletik.de](mailto:paola.brenner-vacirca@leichtathletik.de)**