

Meldeformular Kuttersegeln und -mehrkampf

Sächs. Meisterschaften im

Kuttersegeln

Kuttermehrkampf

Verein: _____

Steuermann: _____

Kuttername: _____

Segelnummer: _____

Starter	Name	Vorname	Geburts- jahr	Knoten	Wurf- leine

Helfer / Kampfrichter _____

Gäste: _____

Anzahl Übernachtungen:

Anzahl der Zelte	Anzahl der Wohnwagen / Wohnmobile	Vereinshaus (Personen) begrenzt möglich

Anzahl Essen:

Samstag Frühstück	
Samstag Mittag	
Sonntag Frühstück	
Sonntag Mittag	