



## DANCE A STORY MELDEBOGEN

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Tanzgruppe: \_\_\_\_\_

Altersklasse:  Smarties bis 2017

Shorties bis 2012

Teenies bis 2007

Oldies ab 2006

### Der / Die älteste Tänzer/in entscheidet die Alterseinteilung!

Anzahl der Tänzer: \_\_\_\_\_

Trainer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Tanzrichterlizenz:  Ja  Nein

Teilnahme Jury:  Ja  Nein

Summe Startgebühr: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_





**Teilnehmerliste:**

	Vorname	Nachname	Jahrgang	Tänzer/in	Trainer/in
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

