



Deutscher Gehörlosen – Sportverband  
Sparte Bowling



MELDEFORMULAR ÜBER  
DEUTSCHE GEHÖRLOSEN MEISTERSCHAFTEN  
am 09. - 11.05.2024 in Ludwigshafen / Frankenthal

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

**Damen-Einzel:**

Nr.	Geburtsjahr	Nachname, Vorname
01		
02		
03		
04		
05		
06		

**Damen-Doppel:**

Nr.	Geburtsjahr	Nachname, Vorname
01		
01		
02		
02		
03		
03		

**Damen-Mannschaft:**

Nr.	Geburtsjahr	Nachname, Vorname
01		
02		
03		
04		

Ort:

Datum:

Unterschrift-Leiter/in: