Turngau XXXXXXXXX

Vorname, Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

Bezirksturntag

 *Name des Turnbezirkes*

am: xx.xx.20xx

in: Sportgaststätte

Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

Beginn XX:XX Uhr

**Rückmeldung** bis zum xx.xx.20xx

Name, Vorname

Turngau Funktion

Straße, Haus-Nr. PLZ Ort

E-Mail-Adresse Telefon



nimmt am Bezirksturntag teil ja nein

Ort Datum Unterschrift