Dat.	Ort	Klasse	Leistung	Platz

Gewichtheber-Verband Rheinland-Pfalz

Startausweis

Jugend C/D/E

Name:

Verein:

FOTO

Der/Die Jugendliche wurde von mir sportärztlich untersucht und als sporttauglich erachtet.

Name: _____

Vorname: _____

Geb.: _____

Anschrift _____

_____

_____

Datum Stempel / Unterschrift

Bestätigung: (GVRLP-Jugendwart)

_____

Datum Unterschrift