Bitte um Prüfung des Ergebnisses 2024

Jedermann Rennen: 24h Rennrad □ / 24h MTB □

Startnummer:_____

Name:_____Vorname:_____

Aktuelle Mobil-Nummer:_____

Grund der Beschwerde:
Erwartete Änderung:

Unterschrift: _____

Aufgenommen von:_____Uhrzeit:_____

Prüfung durch Rennleiter: ja / nein

Entscheidung Rennleiter / Anweisung Zeitnahme

Umgesetzt Zeitnahme: ja / nein Uhrzeit:_____