



Bitte um Prüfung des Ergebnisses 2024

Jedermann Rennen: 25 km / 75 km / 150 km

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: _____