

# GENERALI Jedermann 10 Kampf - Stadion Linz 2010

## Gruppe 1\*) Beginn: Sa. 09:30 / So. 08:30

GRUPPENBETREUER:

NR.	Typ	FAMILIENNAME / TITEL	VORNAME	PLZ	ORT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

\*) Hoch-/Stabhochsprung vertauscht

## Gruppe 2 Beginn: Sa. 09:45 / So. 08:45

GRUPPENBETREUER:

NR.	Typ	FAMILIENNAME / TITEL	VORNAME	PLZ	ORT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

## Gruppe 3\*) Beginn: Sa. 10:00 / So. 09:00

GRUPPENBETREUER:

NR.	Typ	FAMILIENNAME / TITEL	VORNAME	PLZ	ORT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

\*) Hoch-/Stabhochsprung vertauscht

## Gruppe 4 Beginn: Sa. 10:15 / So. 09:15

GRUPPENBETREUER:

NR.	Typ	FAMILIENNAME / TITEL	VORNAME	PLZ	ORT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

# GENERALI Jedermann 10 Kampf - Stadion Linz 2010

**Gruppe 5\*)** Beginn: Sa. 11:00 / So. 10:00

GRUPPENBETREUER:

NR.	Typ	FAMILIENNAME / TITEL	VORNAME	PLZ	ORT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

\*) Hoch-/Stabhochsprung vertauscht

**Gruppe 6** Beginn: Sa. 11:15 / So. 10:15

GRUPPENBETREUER: Karl TISCHLER

NR.	Typ	FAMILIENNAME / TITEL	VORNAME	PLZ	ORT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

**Gruppe 7\*)** Beginn: Sa. 11:30 / So. 10:30

GRUPPENBETREUER: Klaus Biermayr

NR.	Typ	FAMILIENNAME / TITEL	VORNAME	PLZ	ORT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

\*) Hoch-/Stabhochsprung vertauscht

**Gruppe 8** Beginn: Sa. 11:45 / So. 10:45

GRUPPENBETREUER:

NR.	Typ	FAMILIENNAME / TITEL	VORNAME	PLZ	ORT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					