

ANMELDEFORMULAR AKTIVMITGLIED

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/ Ort:

Geburtsdatum:

Natellnummer privat:

E-Mail:

Beruf:

Wirst du an Wettkämpfen teilnehmen?

- | | | |
|-------------------------------|---------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | ⇒ mit Lizenz? | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Nein | | <input type="checkbox"/> Nein |

Welche Aktivitäten interessieren dich besonders?

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Rennvelo | <input type="checkbox"/> Leiter-Funktion |
| <input type="checkbox"/> Laufen | <input type="checkbox"/> MTB | <input type="checkbox"/> Krafttraining |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum: Unterschrift:

(falls Einsendung per Post)

⇒ Bitte an oben stehende Adresse einsenden. Vielen Dank!