

Anmeldebogen Bike – Cross – Harz

Herr	Frau
Name: _____, Vorname: _____	
Strasse / Nr.: _____ / _____	
PLZ / Ort: _____ / _____	
Geburts-Datum.: ____ . ____ . ____ , Größe: ____ , ____ m	
Tel.: _____, Fax _____	
E-Mail: _____	

Weitere Reiseteilnehmer:

Name: _____, Vorname: _____
Geburts-Datum.: ____ . ____ . ____ , Größe: ____ , ____ m
Name: _____, Vorname: _____
Geburts-Datum.: ____ . ____ . ____ , Größe: ____ , ____ m
Name: _____, Vorname: _____
Geburts-Datum.: ____ . ____ . ____ , Größe: ____ , ____ m

Termine:	06.06.2004 – 12.06.2004
	19.09.2004 – 25.09.2004

Leihrad: Hardtail Ja / Nein	sonstige Wünsche:
Fully Ja / Nein	
Gepäcktransport: Ja / Nein	
Übernachtung: EZ / DZ	

Ich / Wir melde(n) mich / uns verbindlich auf Grundlage der vorliegenden AGB´s an:

Datum / Unterschrift

des Anmeldenden auch als Vertreter der übrigen Teilnehmer

Bitte zurück faxen an: 03943 / 63 01 10