

Rückmeldeblatt (bitte bis spätestens 02.09.2005 zurücksenden!)

Ihr dürft es mir aber auch schon früher zurücksenden

Josef Franz
Tannenweg 4
56412 Niedereibert
Tel. 02602/90558
Fax 02602/9991943
Email: josef.franz@LVRheinland.de

B-Jugend- und Schülervergleichskampf in Walldorf, 17.09.2005

- () Ich nehme teil
() Ich nehme nicht teil, weil

.....
.

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Verein: _____

Trikotgröße: Jungen: 4 5 6 7 Mädchen: 34 36 38 40
(bitte ankreuzen)

T-Shirt Größe: ()

Ich steige in den Bus in () Koblenz () Waldlaubersheim

Wir fahren selbst nach Walldorf () **Achtung, keine Fahrtkostenerstattung!**

Mein Heimtrainer ist über diese Einladung informiert. Gegen eine Teilnahme bestehen keine gesundheitlichen Bedenken

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Athlet/In

.....
Unterschrift Verein

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter