



Skiclub Bad Kohlgrub



Anmeldung zur Bike Challenge 2017

Skiclub Bad Kohlgrub
Postfach 1209

82433 Bad Kohlgrub

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich mich zur **Bike Challenge 2017** zu den in der Ausschreibung genannten Bedingungen an.

Kontaktinformationen

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Startklasse	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich		
Straße	<input type="text"/>	Straßenzusatz	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	Bundesland	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>
Emailadresse	<input type="text"/>	Emailadresse 2	<input type="text"/>

Angaben zu den Eltern (wenn der Teilnehmer unter 18 Jahre alt ist)

Name der Eltern / Erziehungsberechtigten	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>
Arbeitsstelle	<input type="text"/>	Emailadresse	<input type="text"/>
Name der Eltern / Erziehungsberechtigten	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>
Arbeitsstelle	<input type="text"/>	Emailadresse	<input type="text"/>

Kontaktinformation für Notfälle

Bei einem Notfall informieren Sie bitte:

Einverständniserklärung

Mit meiner Anmeldung erkenne ich das Reglement der Ausschreibung und insbesondere den darin enthaltenen Haftungsausschluss an.

Hinweis laut Datenschutzgesetz: Daten werden maschinell verarbeitet und gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift