

Anmeldung IKK classic Firmencup 2019



Blatt: 1

Firma / Behörde / Schule / Institution*

* Nicht zutreffende Firmierung bitte streichen!

Firmendaten

Adresse:

Firmenname 1. Zeile

Firmenname 2. Zeile

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Adresse ist gleich Rechnungsanschrift!

Mannschaftskapitän

Name

Vorname

Telefon

E-Mail

Anmeldung		Der Teamname ist frei wählbar.		Geschlecht w / m	enviaM-light	Veolia Team-Triathlon	
1. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift
2. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift
3. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift

Legende: Bitte entsprechend die Teildisziplinen für die Teilnehmer benennen.

1 = S = Schwimmer / R = Radfahrer / L = Läufer

Die Anmeldung besteht aus _____ Blättern

Meldetermin: Bis 22. Juni 2019

Ich bestätige die Richtigkeit der Daten und erkenne die Teilnahmebedingungen an.

Datum/Unterschrift Mannschaftskapitän

Anmeldung IKK classic Firmencup 2019



Blatt: _____

Firma / Behörde / Schule / Institution*

* Nicht zutreffende Firmierung bitte streichen!

Anmeldung			Der Teamname ist frei wählbar.	Geschlecht w / m	enviaM-light	Veolia Team-Triathlon	
<ul style="list-style-type: none"> enviaM-light Veolia Team-Triathlon 							
1. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift
2. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift
3. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift

1. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift
2. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift
3. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift

1. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift
2. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift
3. Teilnehmer: Name	Vorname	Geburtsdatum	Teamname			1	Unterschrift

Legende: Bitte entsprechend die Teildisziplinen für die Teilnehmer benennen.

1 = S = Schwimmer / R = Radfahrer / L = Läufer

Meldetermin: Bis 22. Juni 2019

Ich bestätige die Richtigkeit der Daten und erkenne die Teilnahmebedingungen an.

Datum/Unterschrift Mannschaftskapitän