

Gösselsdorfersee Volkstriathlon 2010

Staffel-Anmeldeformular / Relay entry form

Bitte ausfüllen und faxen:

Please fillout and send to Fax:

+43(0)463 265526 4132

Bitte füllen Sie Ihre Daten in BLOCKBUCHSTABEN aus

(unleserliches Anmeldeformular kann nicht bearbeitet werden)

Vorname/Firstname

Familienname/Lastname

Straße und Hausnummer/Adress

Land/Country

PLZ/Zip code

Ort/City

Email

Telefon/Phone

Teamname

Schwimmer

Sex

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M	W

T-Shirt

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S	M	L	XL

Radfahrer/Biker

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M	W

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S	M	L	XL

Läufer/Runner

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M	W

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S	M	L	XL

Chipnummer

Staffelart/Relay type

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W	M	Mixed

Für eventuellen Rückruf Telefonnummer oder E-Mail unbedingt erforderlich

Die Bezahlung des Nenngeldes erfolgt mittels Überweisung auf folgendes Konto der Raiffeisenbank Eberndorf:

Bankleitzahl

Kontonummer

Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Als Teilnehmer der oben angegebenen Veranstaltung erkenne ich mit meiner Unterschrift die Ausschreibungsbedingungen einschließlich der Sportordnung des nationale Triathlonverbandes, sowie die vom Veranstalter im offiziellen Programmheft veröffentlichten Bestimmungen an:

Datum

Unterschrift

Nur vollständig ausgefüllte Formulare können bearbeitet werden !