

TEILNAHMEFORMULAR TOUR DE INTERREG 2019

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum (für Unfall- und Haftpflichtversicherung)	
Kontaktdaten:	
Telefon-Nr.	
E-Mail-Adresse	

Ich erkläre, dass ich die Veranstaltungsordnung der Fahrradtour Tour de Interreg 2019 zur Kenntnis genommen habe und bin damit einverstanden.

.....

Datum

.....

Unterschrift

* Während der Fahrradtour bekommen die Teilnehmer/-innen Fahrradkleidersets (T-Shirt und Fahrradhosen)

Kleidergrößentabelle – bitte ausfüllen

		cm
	A	
	B	
	C	
	D	
	E	

		cm
	A	
	B	
	C	