

F0
RF

F0
RF

F0
RF

F0
RF

F0
RF

F0
RF

*A*N*M*E*L*D*E*T*A*L*O*N*

Zutreffendes bitte ankreuzen und Daten ergänzen

Name

Vorname

Strasse & Nr.

PLZ/ Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail

Ich fahre:

Ski Einsteiger Pflugdrehen Parallelfahren Carving

Snowboard Einsteiger Basic Turn Switch Freestyle

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bemerkungen

