

An: _____ (Verantwortlicher für die Anmeldung)
GS: _____

Anmeldung

Name: _____

Vorname: _____

Veranstaltung: _____

Datum d. Veransth.: _____

Distanz (wenn nötig): _____

Konto-Nr.: _____
(Meldegebühr wird von der BSG zurückerstattet.)

Chip-Nr. (falls vorhanden): _____

BSG-Mitglied: Ja ☐ Nein ☐