

Wettkampfkostenzuschnitt

Triathlon Team Lausitz e.V.

GoethestraÙe 35, 01917 Kamenz



Vorname:

Name:

Wettkampf: Blütenlauf

und Moritzburg
oder
 Knappenman

Distanz:

Startgebühr: €

Ort, Datum

Unterschrift

bestätigt durch Vorstandsmitglied:

Unterschrift

Den Wettkampfkostenzuschnitt bitte auf folgendes Konto überweisen:

Kontodaten:

Kontoinhaber(in):

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Die Quittung der Startgebühren und dieses Formular als ein Dokument (.pdf) bitte **nach** dem Wettkampf an vorstand@triathlon-lausitz.de senden.