

**ANMELDEFORMULAR**  
**8. NORDIC WALKING TAG AM 26. OKTOBER 2012**  
**4. ROTE NASEN LAUF**



FAMILIENNAME / *Surname*  
  
 VORNAME / *First name*  
  
 STRASSE UND HAUSNUMMER / *Street and house number*  
  
 POSTLEITZAHL UND WOHNORT / *Post Code and Legal residence*  
  
 NATIONALITÄT                      VEREIN / *Club*  
                        
 E-MAIL  
  
 TEL:  
  
 MÄNNL.    WEIBL.                      TAG    MONAT    GEBURTSJAHR  
                                                     

- Nordic Walking
  - Laufen
  - Wandern
  - Gehen
  - Radeln
- x Bitte ankreuzen! / *please mark*



DATUM / *Date*                      UNTERSCHRIFT / *Signature*  
 \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_

Vermerk

(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Vom Veranstalter auszufüllen!

Nennanschrift: Siegfried Pamer, Bahnstraße 43, 7111 Parndorf, Tel. und Fax.: 02166/2813. *Das Formular kann für weitere Anmeldungen fotokopiert werden*