

2. Anmeldung

Hiermit melde ich mich für den 20. Offenen Skeleton Cup 2018 an.

| | |
|---|--|
| Vorname* | |
| Nachname* | |
| Firma | |
| Straße/ Nr.* | |
| PLZ Ort* | |
| Telefon | |
| E-mail* | |
| Dies ist die verbindliche Anmeldung für den Skeleton- Cup am 27.01.2018 | |

Alle mit "*" gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und auszufüllen.