

---

**Anmeldung**

**9. bis 13. Januar 2019 – Schröcken / Arlberg**

---

Wir bedanken uns für Ihre Anmeldung. Von der Fahrtenleitung erhalten Sie eine Bestätigung. Wir wünschen Ihnen viel Spaß und viel Schnee.

Ihre Ski-Abteilung

**2**

Ski-Abteilung im TV Nieder-Olm  
Andrea Klief  
Siebenbürgerring 43a

**55291 Saulheim**

Absender:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Telefon

## Anmeldung

## Schröcken / Arlberg

Nr. 2

Hiermit erfolgt die verbindliche Anmeldung (gemäß den Teilnahmebedingungen) folgender Teilnehmer:

1				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name	Vorname	Geburtsdatum	TV-Mitglied?	Straße, Ort	Tel.	
E-Mail Adresse						
2				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name	Vorname	Geburtsdatum	TV-Mitglied?	Straße, Ort	Tel.	
E-Mail Adresse						
3				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name	Vorname	Geburtsdatum	TV-Mitglied?	Straße, Ort	Tel.	
E-Mail Adresse						

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen, auch für mit gemeldete Teilnehmer, an.

Ort Datum Unterschrift