

Anmeldeformular für das youunion - Team Staffel - Halbmarathon 28.4.2019



STAFFEL HALBMARATHON

28.4.2019 / 10:00 Uhr / 3 x 7 km

VISION. MISSION. ZIEL.



frauen youunion _ Die Frauenabteilung der Daseinsgewerkschaft

Nachname 1. Läufer:

Vorname 1. Läufer:

ChampionChip 1. Läufer:

Geschlecht:

 M W

Geburtsjahr:

Nation:

youunion Nr.:

Nachname 2. Läufer:

Vorname 2. Läufer:

ChampionChip 2. Läufer:

Geschlecht:

 M W

Geburtsjahr:

Nation:

youunion Nr.:

Nachname 3. Läufer:

Vorname 3. Läufer:

ChampionChip 3. Läufer:

Geschlecht:

 M W

Geburtsjahr:

Nation:

youunion Nr.:

Staffel Name:

Teamcaptain Nachname:

Teamcaptain Vorname:

Straße / Haus Nr. / Stiege / Tür:

Postleitzahl:

Ort:

Emailadresse:

Telefonnummer:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen laut Webseite www.halbmarathon.at an. Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten. Fotokopien des Anmeldeformulars werden akzeptiert. Eine telefonische Anmeldung ist nicht möglich.

Datum:

Unterschrift:

Anmeldeschluss ausnahmslos bis 19.4.2019:

Auskünfte erhalten Sie unter der Telefonnummer 01/31316/83670

Anmeldeformular unbedingt an die Frauenabteilung der youunion _ Die Daseinsgewerkschaft: Maria-Theresien-Straße 11, 1090 Wien, frauen@youunion.at oder per Fax: 01/31316/83882