ANMELDUNG

SEIFENKISTEN RENNEN

Vorname .....

Name .....

Geburtsdatum .....

Straße/Nr. .....

Stadt .....

E-Mail .....

Mitglied SV Germania Gernrode?
(aus versicherungstechnischen Gründen)

[ ] ja

[ ] nein

Art des Fahrzeugs?

[ ] Einsitzer

[ ] Doppelsitzer

[ ] Mehrsitzer