

Anmeldung Cavaletti Tag



Vorname _____

Nachname _____

Geburtstag _____

Anschrift _____

PLZ/ Ort _____

E-mail _____

Tel./Handy _____

Gebühr 70 ,- Zahlung bei Anmeldung!

Bitte Tag auswählen:

☐ 29.12.2025

☐ 05.01.2025

Rücktritt

Bei Rücktritt keine Rückzahlung der Gebühr möglich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anmeldung!

Ort, Datum

Unterschrift