



Herzlich willkommen zur RTF

Bitte beantworte die folgenden Fragen sorgfältig und nimm diesen Zettel mit zum Anmeldeschalter.

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	M: <input type="checkbox"/> W: <input type="checkbox"/>
PLZ:	
Ort:	
Straße:	
Verein/Gemeinschaft:	
Ich bin mit der veranstaltungsbezogenen elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden, akzeptiere die ausgehängten Startbedingungen und beachte alle Vorschriften der StVO!	<hr/> Unterschrift

--- ✕ -----