

OCHSNER SPORT

SCHWEIZERMEISTERSCHAFTEN IM ZIELSPRINGEN

26. + 27. AUGUST 2006 – ERLACH

<http://sm06.fallschirm-demo-piranhas.ch>



ANMELDUNG

Name der Mannschaft: _____

Mannschaft
Einzel

1. Name (Captain): _____	Vorname: _____
Strasse: _____	PLZ Ort: _____
Tel. tagsüber: _____	Geburtsdatum: _____
Verein/Verband: _____	Fallschirmlizenz-Nr.: _____
2. Name: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	PLZ Ort: _____
Tel. tagsüber: _____	Geburtsdatum: _____
Verein/Verband: _____	Fallschirmlizenz-Nr.: _____
3. Name: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	PLZ Ort: _____
Tel. tagsüber: _____	Geburtsdatum: _____
Verein/Verband: _____	Fallschirmlizenz-Nr.: _____
4. Name: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	PLZ Ort: _____
Tel. tagsüber: _____	Geburtsdatum: _____
Verein/Verband: _____	Fallschirmlizenz-Nr.: _____
5. Name: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	PLZ Ort: _____
Tel. tagsüber: _____	Geburtsdatum: _____
Verein/Verband: _____	Fallschirmlizenz-Nr.: _____

Die Bestimmungen gegen Doping im Sport sind mir bekannt. Informationen unter:
www.dopinginfo.ch oder Rücksprache mit dem Verbandsarzt, Adresse siehe:
www.aeroclub.ch/aeromed.

Oben erwähnte Springer melden sich für den Wettbewerb an und erklären, die Ausschreibung gelesen zu haben, und die darin enthaltenen Bedingungen zu erfüllen.

Datum: _____ Unterschrift Teamcaptain: _____