



Oster Cup Berlin 2019



Meldeformular

Cup-Nr.	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Ort	
Festnetz	
Handy	
Email	

Mindestens ein Startzeitwunsch mit einer Uhrzeit für einen **Vorlaufstart** ist auszuwählen.

Mehrfachstarts (an einem **oder** an beiden Tagen) **sind** zulässig.

Vorrunde Startzeitwunsch

	10:00 Uhr	13:30 Uhr	17:00 Uhr
19.04.2019 (Karfreitag) STG = Startgruppe	<input type="checkbox"/> STG 1	<input type="checkbox"/> STG 2	<input type="checkbox"/> STG 3
20.04.2019 (Ostersamstag) STG = Startgruppe	<input type="checkbox"/> STG 4	<input type="checkbox"/> STG 5	<input type="checkbox"/> STG 6

Datum	
--------------	--

Unterschrift	
---------------------	--

Das ausgefüllte Meldeformular bitte an folgende **Email-Anschrift** senden:

oster-cup-berlin@t-online.de