



## Teilnahme- / Kostenübernahmeerklärung

Hiermit melde ich      Vorname / Name: \_\_\_\_\_  
   Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_  
   PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
   Telefonnummer: \_\_\_\_\_

mich verbindlich zur folgenden Veteranen Weltmeisterschaft

an. \_\_\_\_\_

Gleichzeitig verpflichte ich mich, alle daraus entstehenden Kosten selbst zu tragen.

Rechnungsanschrift:      Name: \_\_\_\_\_  
   Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
   PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: