



Buben **Mädchen**

1 **2** **3**

2019 / 2018 2017 / 2016 2015

Startnummer

Veranstalter: _____ Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Wir sind mit der Teilnahme unseres Sohnes / unserer Tochter einverstanden. Versicherungs-Haftung bzw. Datenschutzerklärung bitte auf der Rückseite beachten.

Datum Unterschrift Teilnehmer Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter/Eltern (Mit der Unterschrift nur eines Erziehungsberechtigten versichert dieser, dass alleiniges Sorgerecht besteht bzw. der andere Erziehungsberechtigte sein Einverständnis erklärt hat.)

Aufgaben	Fehler
1. Aufgabe	
2. Aufgabe	
3. Aufgabe	
4. Aufgabe	
5. Aufgabe	
6. Aufgabe	
Sonstiges	
Gesamt	
Ergebnis	

Fehlerpunkte insgesamt	
Zeit:	
Gesamt:	
Platz:	
Bemerkung:	