



Anmeldung zum Degmarn Kocherlauf nur für Vereinsmitglieder

Teilnehmerinformationen:

- **Vorname:**
- **Nachname:**
- **Geburtsdatum:**
- **Geschlecht:**
- **Adresse:**
- **E-Mail:**
- **Telefonnummer:**

Laufkategorie:

- () **Degmarn Kocherlauf (10 km)**
- () **Maggo-Volkslauf (5 km)**
- () **Walking (5 km)**
- () **Schülerlauf**
- () **Kinderlauf**
- () **Bambinilauf**

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit den Teilnahmebedingungen und bestätige, dass ich gesund bin und an der Veranstaltung teilnehmen kann.

Datum:

Unterschrift:

Per E-Mail senden an: Kocherlauf@TSV-Degmarn.de