

# Sommer-Biathlon

## ANTWORTSCHREIBEN

Bitte zusammen mit dem Startgeld auf dem Schießstand abgeben oder

per Fax an 05205 607546 oder per E-Mail an [biathlon@sg-dalbke.de](mailto:biathlon@sg-dalbke.de) senden.



Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt!

Hiermit melden wir unsere Mannschaft zum 15. Sommer-Biathlon am 18.05.2019 an.

Wir werden leider nicht teilnehmen können.

### Mannschaftsname:

---

Die Mannschaft ist aus den folgenden Startern/Starterinnen zusammengesetzt:  
(Bitte unbedingt in der **Startreihenfolge** notieren)

Starter Nr.	Name	Vorname	Jahrgang	Linksschütze	Rechtsschütze (bitte ankreuzen!)
1					
2					
3					
4					
Ersatz					

Name, Anschrift und E-Mail-Adresse des **Teamleiters/der Teamleiterin**:

---

---

Hier haben Sie die Möglichkeit Ihre Wunschstartzeit einzutragen: \_\_\_\_\_  
Wir werden uns bemühen diese zu berücksichtigen.

Die genaue Startzeit, sowie weitere Einzelheiten werden wir Ihnen nach Eingang aller Anmeldungen bekannt geben.

Der/die Teamleiter/in ist berechtigt Daten seiner/ihrer Teammitglieder anzugeben. Die Teilnahmebedingungen sind allen Teammitgliedern zur Verfügung gestellt worden und werden von allen Teammitgliedern akzeptiert.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Teamleiter/in

**Um einheitliche Mannschaftskleidung wird gebeten.**