Anmeldung zur Seifenlistenrallye in Bischoffen

Hiermit melde ich meine Teilnahme für das Seifenkistenrennen am 15.08.2026 in Bischoffen an.

Vorname: _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Mailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei unter 18-Jährigen; Daten eines Erziehungsberechtigten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Unterschrift: _____