



# Anmeldeformular für Gruppen. Mehr als 3 Teilnehmer

## Wünschen Sie eine Gruppe anzumelden -

- bitten wir Ihnen nachstehendes Formular auszufüllen und es an [hold@kogesportevent.dk](mailto:hold@kogesportevent.dk) zu schicken, wenn Sie die Gruppe zusammengesetzt haben.

Wenn wir die gesamte Anmeldungen haben, werden wir Ihnen eine gesamte Rechnung der Anmeldegebühr und eine Abfertigungsgebühr auf 100 DKR schicken.

Startgeld bitte bei Transferierung zu zahlen:

Unsere Bankverbindung:

Spar Nord Reg nr. 9077 Konto nr. 4580299410

Iban nr.: DK6290774580299410      Swift: SPNODK22

Haben Sie Fragen? Schreiben Sie uns bitte auf [hold@kogesportevent.dk](mailto:hold@kogesportevent.dk)

### Informationen Mannschaftskapitäns und Firma oder Gruppe:

Name des Mannschaftskapitäns:
-------------------------------

Name der Firma und/oder Gruppe:
---------------------------------

### Teilnehmer nr. 1 erhalten die Rechnung

Vorname:	Familienname:
----------	---------------

Adresse:	Postleitzahl:	Stadt & Land:
----------	---------------	---------------

E-mail:	Mobiltelefon:
---------	---------------

Geburtstag Datum/Monat/Jahr:	Anzahl Teilnahmen:
------------------------------	--------------------

### Teilnehmer nr. 2

Vorname:	Familienname:
----------	---------------

Adresse:	Postleitzahl:	Stadt & Land:
----------	---------------	---------------

E-mail:	Mobiltelefon:
---------	---------------

Geburtstag Datum/Monat/Jahr:	Anzahl Teilnahmen:
------------------------------	--------------------

### Teilnehmer nr. 3

Vorname:	Familienname:
----------	---------------

Adresse:	Postleitzahl:	Stadt & Land:
----------	---------------	---------------

E-mail:	Mobiltelefon:
---------	---------------

Geburtstag Datum/Monat/Jahr:	Anzahl Teilnahmen:
------------------------------	--------------------



## Anmeldeformular für Gruppen. Mehr als 3 Teilnehmer

### Teilnehmer nr. 4

Vorname:		Familiennamen:	
Adresse:		Postleitzahl:	Stadt & Land:
E-mail:		Mobiltelefon:	
Geburtstag Datum/Monat/Jahr:			Anzahl Teilnahmen:

### Teilnehmer nr. 5

Vorname:		Familiennamen:	
Adresse:		Postleitzahl:	Stadt & Land:
E-mail:		Mobiltelefon:	
Geburtstag Datum/Monat/Jahr:			Anzahl Teilnahmen:

### Teilnehmer nr. 6

Vorname:		Familiennamen:	
Adresse:		Postleitzahl:	Stadt & Land:
E-mail:		Mobiltelefon:	
Geburtstag Datum/Monat/Jahr:			Anzahl Teilnahmen:

### Teilnehmer nr. 7

Vorname:		Familiennamen:	
Adresse:		Postleitzahl:	Stadt & Land:
E-mail:		Mobiltelefon:	
Geburtstag Datum/Monat/Jahr:			Anzahl Teilnahmen:

### Teilnehmer nr. 8

Vorname:		Familiennamen:	
Adresse:		Postleitzahl:	Stadt & Land:
E-mail:		Mobiltelefon:	
Geburtstag Datum/Monat/Jahr:			Anzahl Teilnahmen:

### Teilnehmer nr. 9

Vorname:		Familiennamen:	
Adresse:		Postleitzahl:	Stadt & Land:
E-mail:		Mobiltelefon:	
Geburtstag Datum/Monat/Jahr:			Anzahl Teilnahmen: