

# Anmeldung Skiausfahrten

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

- Skiopening**
- Jugendwochenende**
- Skisafari**
- Tagesfahrt**
- Best Agers**
  - Termin 1
  - Termin 2
  - Termin 3
  - Termin 4
  - Termin 5
  - Termin 6

## Die Anmelde- und Teilnahmebedingungen werden anerkannt. (Rückseite)

- Die anfallenden Kosten sollen per Lastschrift von nachstehendem Konto abgebucht werden.**

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

Anmeldung an: TSG Söflingen 1864 e.V., Ski- und Boardabteilung, Harthäuser Straße 99,  
89081 Ulm, Fax: 0731 / 93 666 23, E-Mail: skiausfahrt@tsg-soeflingen.de