

# Anmeldeformular für den Gruppenwettkampf des SVK

**Gruppen Name:** \_\_\_\_\_

Teilnehmer (Name und Vorname)

Jahrgang:

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Name und Adresse des Federführenden:

Bitte retour an:

\_\_\_\_\_

Herrn W. Leuenberger

Poststrasse 2, 8634 Hombrechtikon

E-Mail: leuenberger.walti@bluewin.ch

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_