



Anmeldung / registration

Bitte ankreuzen
please choose

- Open Men** **Wakeskate**
 Open Women **Masters**
 Junior Men

Name / name: _____

Vorname / first name: _____

Geburtstag / day of birth: _____

Straße/Nr. / street/no.: _____

Stadt/PLZ / postcode/city: _____

Telefon / telephone: _____

Handy / mobile phone: _____

Email: _____

Verein / local club: _____

*Ich habe die Wettkampfbestimmungen und Informationen gelesen und akzeptiere diese.
I have read the rules and regulations and accept them.*

Ort / Datum

Place/ Date _____

Unterschrift

Signature _____

*(ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
(signature of legal guardian if underage)*

**Fax this Registration to
0049 (0) 391-7218466**