

# ANMELDUNG BERGLAUF LATSCH - ST. MARTIN IM KOFEL

Name

Adresse

Geburtsdatum

Geburtsort

Datum Sportärztliches Zeugnis

Habe die Datenbestimmungen des ASV Latsch Raiffeisen gelesen und bin damit einverstanden [anklicken und lesen](#)

Ja

Nein

Datum

Unterschrift

Bitte an folgende E-Mail Adresse senden: [sportverein.latsch@rolmail.net](mailto:sportverein.latsch@rolmail.net)