Anmeldung

Name

Vorname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Postleitzahl

Geburtsdatum
(TT.MM.JJJJ)

☐ Hiermit bestätige ich, dass meine Aktivitätswerte beim Kreissportbund Potsdam- Mittelmark e.V. auf der Homepage veröffentlich werden dürfen.

☐ Hiermit willige ich ein, dass mein Name, Vorname und Wohnort auf der Teilnehmerliste auf der Homepage des Kreissportbundes Potsdam-Mittelmark e.V. veröffentlicht werden darf.

Wir wünschen dir viel Spaß und Erfolg bei der Challenge und freuen uns auf die Mitteilung deiner erreichten Leistungen im Monat Februar bis zum 04.März.

Bei Fragen oder Rückmeldungen steht dir Gina-Marie Mauer gern zur Verfügung:
unter Email: studentin.mauer@ksb-pm.de oder Telefon: 03382 701046 verfügbar.

Senden

studentin.mauer@ksb-pm.de