

Deltagerregistrering

Hold: eller _____

Hold nr.: _____

Fødselsdag: _____

Fornavn: _____

Efternavn: _____

Adresse: _____

Post.nr. og By: _____

Telefon fastnet: _____

Mobil telefon: _____

E-mail: _____

Folkepensionist: Ja () Nej ()

Hvis ja, skal de sidste 4 tal i CPR nr. tilføjes fødselsdatoen, hvis holdet er i Tønder kommune og du er bosiddende der.

Hvis du bor uden for kommunen, skal vi også have de sidste 4 tal i CPR nr. tilføjet fødselsdatoen.

Deltagerregistrering

Hold: eller _____

Hold nr.: _____

Fødselsdag: _____

Fornavn: _____

Efternavn: _____

Adresse: _____

Post.nr. og By: _____

Telefon fastnet: _____

Mobil telefon: _____

E-mail: _____

Folkepensionist: Ja () Nej ()

Hvis ja, skal de sidste 4 tal i CPR nr. tilføjes fødselsdatoen, hvis holdet er i Tønder kommune og du er bosiddende der.

Hvis du bor uden for kommunen, skal vi også have de sidste 4 tal i CPR nr. tilføjet fødselsdatoen.