



Wettkämpfer	L <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>
-------------	----------------------------	---------------------------------------

Anmeldung mit FIS-Punkten
Anmeldung ohne FIS-Punkten
keine Teilnahme

Seite - 1 -



Familienname, Vorname	Funktion	Anreise	Abreise
	Mannschaftsführer		
	Trainer		
	Arzt		
	Masseur		
	Techniker		
	Servicepersonal		
Ort, Datum:	Unterschrift:		