



GRILLCHALLENGE 07

17.05. - 20.05. 2007

ANMELDUNG

Teamname:

Personenanzahl: €

Fahrzeug:

Amtl. Kennzeichen:

Fahrer

Vor- u. Nachname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Datum / Unterschrift:

Beifahrer

Vor- u. Nachname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Datum / Unterschrift:

Fragen zur Anmeldung? Telefon: 0172 - 8639254

Bitte die Unterlagen **unterschrieben** an unsere Anmeldeanschrift per Post senden:

COBURGER ABENTEUER TROPHY
Marcus Fleischmann
Heiligkreuzstraße 19
96450 Coburg