

Flugtrapez-Anmeldung

Name _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

E-mail _____

Telefon _____ Handy _____

Besonderheiten _____

Geb. _____ Termin: _____

Übernachtung in Zirkuswagen

Übernachtung im eigenen Zelt

Ohne Übernachtung

Unterschrift _____

Flugtrapezreise Anmeldung

Name _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

E-mail _____

Telefon _____ Handy _____

Besonderheiten _____

Geb. _____ Termin: _____

Unterschrift _____