***Nennformular***

***für die 2. Orientierungsfahrt des MSG Eberswalde e.V. im ADAC***

***am 26.10.2019***

**Nennschluss:** 21.10.2019

***Veranstalter:***

*Name des Veranstalters:* MSG Eberswalde e.V. im ADAC

*Mobil (Lutz Steinbach):* 0172 3807621

*Email:* **lutz.steinbach@motorsport-eberswalde.de**

|  |
| --- |
| **TEAMNAME:** |
| Fahrer | Beifahrer |
| Name: | Name: |
| Vorname: | Vorname: |
| Wohnort: | Wohnort: |
| Mobil: | Mobil: |
| E-Mail: | E-Mail: |

Bitte per PC ausfüllen und an die oben genannte E-Mail zurücksenden!

Bei Rückfragen Lutz Steinbach kontaktieren.