

# Anmeldung zum 3. Seifenkistenrennen des Jugendbeirat Schwabmünchen

Bitte alle Textfelder ausfüllen und bis **spätestens 15.06.19** an [seifenkistenrennen@jugendbeirat-schwabmuenchen.de](mailto:seifenkistenrennen@jugendbeirat-schwabmuenchen.de) schicken.

Hiermit möchten wir uns für das am 14.07.19 stattfindende 3. Seifenkistenrennen der Stadt Schwabmünchen anmelden:

Teamname: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Unternehmen/Verein: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
PLZ, Ort: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Straße, Hausnummer: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Telefonnummer: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
E-Mail-Adresse: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Name des Fahrers: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Alter: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

(Optional) Name des Ersatzfahrers: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)  
Alter: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Name der anderen Teammitglieder: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Bitte überweisen Sie die Teilnehmergebühr von 30€ (10€ bei Privat) an folgendes Konto:

Stadt Schwabmünchen  
IBAN: DE74 7206 9220 0000 0004  
BIC: GENODEF1SMU  
Verwendungszweck: Seifenkistenrennen2019-[Teamname]

- Wir haben die Regeln gelesen und klären uns damit einverstanden. Uns ist bewusst, dass ein Verstoß gegen die Richtlinien zu einem Ausschluss aus dem Wettbewerb führen kann.

Ort, Datum [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Name, Vorname [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)