



Anlieferungsformular

B r e m e n M a s t e r s O L R 2 0 2 6

Teamname:	
Name:	
Adresse:	
E-Mail:	
Telefon/Handy:	
Ringnummern:	1. 2. 3. 4. 5. 6. B1. B2. B3. B4. B5. B6. C1. C2. C3. C4. C5. C6.

Einverständniserklärung:

Ich habe die Datenschutzerklärung sowie die Teilnahmebedingungen gelesen und stimme diesen hiermit zu.

.....
Datum, Unterschrift

Veranstalter:

Bremen Masters OLR, Maik Miesner, Ottersteiner Straße 104, 28879 Grasberg
Mail: info@bremenmastersolr.de