

Anmeldungsformular „50 Jahre SG Wismut Gera“			Datum
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
Name		Vorname	
Sportart/Funktion	<input type="checkbox"/> Boxen <input type="checkbox"/> Radsport <input type="checkbox"/> Erzieher/Lehrer <input type="checkbox"/> Leitung/Medizin <input type="checkbox"/> andere		
Anzahl der Personen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
Telefonnummer			
E-Mail			
Postanschrift			
Straße			
PLZ		Ort	