



Anmeldung

60 Jahre MFC Bad Wörishofen e.V.

05. – 06. Juli 2025



Kontaktanschrift: Christian Horn ♦ Hauptstr. 21 ♦ 87656 Germaringen ♦ Tel.: 08341 66922 ♦
Mobil: 0175 1832106 ♦ E-Mail: info@zahntechnik-horn.de

Name: _____ Vorname: _____

geb.: _____ Vorwahl / Tel. Nr. oder Handy: _____

E-Mail: _____

Straße / Haus - Nr.: _____

Land: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Verein: _____ Organisiert bei: _____

Kenntnisnachweis: _____ RC-Anlage: _____

Firma: _____ Team: _____

Ich nehme teil am:

Samstag: _____ Samstagabend: _____ Sonntag: _____ Anreisedatum: _____ Camping: _____

Modell 1

Modell: _____

Maßstab: _____ Spannweite: _____ Länge: _____

Gewicht _____ Motor: _____

Antriebsart: _____ Motorhubraum: _____

Besonderheiten: _____



Anmeldung

60 Jahre MFC Bad Wörishofen e.V.

05. – 06. Juli 2025



Modell 2

Modell: _____

Maßstab: _____ **Spannweite:** _____ **Länge:** _____

Gewicht _____ **Motor:** _____

Antriebsart: _____ **Motorhubraum:** _____

Besonderheiten: _____

Der Teilnehmer stimmt der Veröffentlichung von Bildern und Daten seine Person betreffend, im Sinne der Ausübung des Modellflugsports über Medienberichterstattung im On und Offline Bereich zu.

Datum

Ort

Unterschrift