|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  |  | |
|  | | Dr. Harald Voit  Abteilungsleiter  Tel. 08677/83-5505 |  | |

**Anmeldung zum Schnuppersegeln am 12.07.2014 in Steinbach/Seefeld am**

**Attersee vor dem Campingplatz am Hotel-Attersee Föttinger**

Hiermit melde ich mich zum Schnuppersegeln der WSG, Segelabteilung des SVW an.

Vorname/Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/ORT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……. Ich bin Mitglied des SVW

……. Ich bin Mitglied der Segelabteilung

……. Ich möchte Opti- bzw. 420er segeln und kann schwimmen