

**MSG  
Petra Schneider  
Ringstrasse 37  
18445 Kramerhof / OT Parow**

**Fax: 03831-302746      Email: schneider.det@gmx.de**

Verbindliche Anmeldung für die 6. Deutsche Saunameisterschaft 2010

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	Mann ( )                      Frau ( )
Land / Bundesland	
Adresse	
Telefon / Mobil	
E-mail	
Konfektionsgröße	S ( ), M ( ), L ( ), XL ( ), XXL ( )
Begleitperson /-en	Anzahl:

Der Unterzeichnende bestätigt mit seiner Unterschrift, das er die Wettkampfsauna auf eigenes Risiko betritt und bei etwaigen Schäden, den Veranstalter nicht haftbar macht.  
Weiterhin hat der Wettkampfteilnehmer ein Ärztliches Attest vorzulegen, welches die Unbedenklichkeit des Arztes nachweist, das der Teilnehmer am Wettkampf teilnehmen darf.

Die Teilnahmegebühr beträgt 50,-Euro.

---

**Datum**

**Unterschrift**