



Anmeldeformular MIKE-Sportabzeichen

Name der Einrichtung: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Durchführungsdatum: _____

Welches MIKE-Sportabzeichen möchten Sie durchführen:

- MIKE-Sportabzeichen klassisch
- MIKE-Sportabzeichen mit Ball
- MIKE-Sportabzeichen auf Rollen
- MIKE-Sportabzeichen im Schnee
- MIKE-Sportabzeichen im Wasser

Datum, Unterschrift