



Stadt der Düfte und Aromen  
im Weserbergland

Stadtmarketing Holzminden GmbH

Per E-Mail: [info@stadtmarketing-holzminden.de](mailto:info@stadtmarketing-holzminden.de)

**Anmeldung**  
**6. Citybiathlon Holzminden**  
**Im Rahmen der Biathlon Deutschland-Tour 2024**  
**am 31. August 2024 – Marktplatz Holzminden**

Hiermit melde ich mich verbindlich für den 6. Citybiathlon Holzminden an.  
Zugelassen ist jeder Teilnehmer ab 12 Jahren.

Die Teilnehmerkosten von 5,- Euro pro Person bezahlen Sie bitte bis 10.08.2024 bar im Büro der Stadtmarketing Holzminden GmbH, Markt 2.

Nach Einsendung dieses Anmeldeformulars erhalten Sie per E-Mail Ihre Teilnehmerbestätigung, sowie alle weiteren Informationen zu Ihrem Wettkampf.

Wir wünschen Ihnen viel Spaß beim 6. Citybiathlon Holzminden!

*Bitte ausfüllen:*

Vorname/Name/Alter		
Erfahrung im Sportschießen und Laufen Vorhanden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	<hr/> <i>(Anmerkungen)</i>	
Emailadresse/Telefonnummer:		

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



# HOLZMINDEN

Stadt der Düfte und Aromen  
im Weserbergland

Stadtmarketing Holzminden GmbH

Per E-Mail: [info@stadtmarketing-holzminden.de](mailto:info@stadtmarketing-holzminden.de)

## Anmeldung 6. Citybiathlon Holzminden Im Rahmen der Biathlon Deutschland-Tour 2024 am 31. August 2024 – Marktplatz Holzminden

Hiermit melden wir uns verbindlich mit einer Staffel für den 6. Citybiathlon Holzminden an.

Zugelassen ist jeder Teilnehmer ab 12 Jahren.

Die Teilnehmerkosten von 20,- Euro pro Staffel bezahlen Sie bitte bis 10.08.2024 bar im Büro der Stadtmarketing Holzminden GmbH, Markt 2.

Nach Einsendung dieses Anmeldeformulars erhalten Sie per E-Mail Ihre Teilnehmerbestätigung, sowie alle weiteren Informationen zu Ihrem Wettkampf.

Wir wünschen Ihnen viel Spaß beim 6. Citybiathlon Holzminden!

*Bitte ausfüllen:*

<b>Name des Teamcaptains</b>		
<b>Staffelname</b> <i>(bitte denken Sie sich einen kreativen Namen für Ihre Staffel aus)</i>		
<b>Teilnehmer 1</b> Vorname/Name/Alter		
Erfahrung im Sportschießen und Laufen Vorhanden <i>(Anmerkungen ggfs. auf Extrablatt)</i>	Ja <input type="checkbox"/> _____ (Anmerkungen)	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Teilnehmer 2</b> Vorname/Name/Alter		
Erfahrung im Sportschießen und Laufen vorhanden	Ja <input type="checkbox"/> _____ (Anmerkungen)	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Teilnehmer 3</b> Vorname/Name/Alter		
Erfahrungen im Sportschießen und Laufen vorhanden	Ja <input type="checkbox"/> _____ (Anmerkungen)	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Teilnehmer 4</b> Vorname/Name/Alter		
Erfahrungen im Sportschießen und Laufen vorhanden	Ja <input type="checkbox"/> _____ (Anmerkungen)	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Emailadresse/Telefonnummer:</b>		

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_