

DIESE ANMELDUNG BITTE **PER POST** AN DIE **FRISEURINNUNG ND-SOB,**  
**SCHLAGBRÜCKCHEN C7, 86633 NEUBURG A.D. DONAU** ODER **PER FAX: 08431 / 46427**  
**ANMELDESCHLUSS 01.03.2018 (POSTEINGANG)**

ICH MÖCHTE MICH HIERMIT ZU FOLGENDEN WETTBEWERBEN ANMELDEN.  
 (BEI BEDARF MEHRERER ANMELDUNGEN BITTE KOPIEREN.)

1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ICH BIN

AUSZUBILDENDE/DER IM \_\_\_\_\_ LEHRJAHR

GESELLE/IN IM \_\_\_\_\_ GESELLENJAHR

NAME	
STRASSE	
PLZ, ORT	
TELEFON	

FRISEURSALON	
STRASSE	
PLZ, ORT	
TELEFON	

\_\_\_\_\_  
 ORT, DATUM

\_\_\_\_\_  
 UNTERSCHRIFT

DIE **STARTGEBÜHR** KANN IN BAR IN DER KREISHANDWERKERSCHAFT ABGEGEBEN WERDEN  
 ODER PER ÜBERWEISUNG BEZAHLT WERDEN AN **RAIBA/VOBA NEUBURG/DO.**

**IBAN: DE89721697560000003794 BIC: GENODEF1ND2**

**TEILNAHMEGEBÜHR PRO WETTBEWERB UND TEILNEHMER 25,- €**

UM VERWECHSLUNGEN ZU VERMEIDEN

**BITTE PRO TEILNEHMER IMMER NUR EINEN ÜBERWEISUNGSTRÄGER VERWENDEN!**