

17. TROPHY



SAMMELANMELDEFORMULAR

Motivieren Sie Ihre Auszubildenden, Mitarbeiter, Mitglieder und Freunde zur sportlichen Betätigung, Teambildung und helfen Sie gleichzeitig der KiO Kinderhilfe

Unser starkes Team:

Name des Teams

Stempel Firma/Verein

Unser/e Nachwuchs-Team/s nimmt/nehmen an der Sonderwertung des **AZUBI-Cup** teil:

.....

beteiligt sich an der **17. Sparkassen-Trophy 2025** und erhält pro Teilnehmer/Duo/Staffel folgende Punkte

Termin	Wettbewerb	Kategorie	Punkte	Bemerkungen
ganzjährig	10. TEAG RENNStike World Championship	170er-Xtrem-Marsch	40	
		100er-Masserberg-Marsch	30	
		43er-Ahorn-Marsch	20	
		2DOEG-Double-Marsch	40	
17. AUG	16. SCHINDEWOLF+SCHNEIDER Radjagd	33 km MTB-Rundrennen	20	
17. AUG		22. ASKLEPIOS-TriTrek	TriTrek Duo (auch NW)	30
27. DEZ	22. Via Solutions WARTBURG Marsch	Hotel Haus Hainstein, Am Hainstein 16, 99817 Eisenach		Siegerehrung

Sammelanmeldeformular senden per FAX 03695-85 20 86 oder E-Mail wanderweg@pumpaelz.de

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Vorläufige Starterliste (sich ergebende Veränderungen sind jederzeit möglich)

Bei AZUBI-Trophy „A“ Name Vorname geb. Wettbewerb Kategorie

(Weitere namentliche Auflistung auf formlosen Tabellenblatt ergänzen!)