



Bitte ausfüllen und zurückschicken

m.reichow@mike.bike.at

Name der Schule

Klassenvorstand

Adresse:

Ort:

Land:

Telefon

Fax:

Schülerdaten:

Anzahl _____

Alter _____

Begleitpersonen

Anzahl _____

Zahlungswunsch

Bar _____ Bankomat _____ Erlagschein _____

**Kommentare,
Wünsche**