

**R E P L Y
F O R M**

Please return this form very soon to:

TV Bad Bergzabern SCHWIMMABTEILUNG
Klaus Janson
Wallonenstraße 11
D - 76887 Bad Bergzabern/Germany
Phon: 06343 - 1683
Fax: 06343 - 8378 / 06343 - 70198
e-mail : swimming@t-online.de

**NAME of
Club/Association:.....
Name des Vereins/Verbandes**

NAME of Contact Person:.....

**Postal
Zip-
Code.....Town:.....Country.....**

Phon.:..... Fax:.....

Approximate number of deligation:..... davon /there of
Stärke der Mannnschaft Jungen / Boys
.....
 Mädchen / Girls
.....
 Trainer/Coaches (mal/fem)
.....
 Mannschaftsführer/Leader
.....

Is there insurance cover for medical treatment in Germany ? yes no
Besteht Versicherungsschutz für medizinische Versorgung?

Date of arrival(Ankunft):..... by/mit: Car/Auto Train/Bahn
Plane/Flugzeug

Date of departure(Abreise).....

.....
(signature)

You are kindly asked to send this information as soon as possible
Vorläufige Anmeldung erbeten bis 1. Dezember

We are looking forward meeting you in Bad Bergzabern
Best regards

Klaus J a n s o n
-Schwimmabteilung-