



A	mm
B	mm
C	mm
D	mm
E	mm
F	mm
G	mm
H	mm
I	mm
J	mm
K	mm
L	mm
M	mm
N	mm
O	mm
P	mm

Schuhgröße _____

Körpergewicht _____

Vorname _____

Name _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ihren Name bitte in Druckbuchstaben angeben

Unterschrift _____