

Kartenbestellung

- ___ Stck. à € 25,- **FRÜHSITZUNG**
- ___ Stck. à € 25,- **DAMENSITZUNG**
- ___ Stck. à € 25,- **PRUNKSITZUNG**

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße, Haus-Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

Überweisung bitte an:
Stadtparkasse Düsseldorf
IBAN: DE66 3005 0110 0073 0065 61

VORVERKAUF:

Tel.: 0178 326 56 63
kartenbestellung-kg-radschlaeger@web.de

