Bund Deutscher Radfahrer e.V.

**Punktrichterkarte**

ŠKODA

BIO RACER speedwear

Name:_____

Vorname:_____

PLZ:_____

Ort:_____

Anschrift:_____

| Datum | Ort | Veranstaltung | Unterschrift |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |