



Haupt-Partner



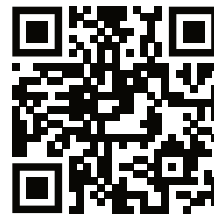
Anmeldung

20. Schweizer Meisterschaft im Ausbeinen

Ort	Lonza Arena AG, Torweg 3, 3930 Visp
Datum	Samstag, 24. August 2024
Preise	1. Rang Fr. 1200.– 2. Rang Fr. 800.– 3. Rang Fr. 600.– 4.-8. Rang je Fr. 100.– 9.-16. Rang Fr. 50.– in bar
Kategorien	<ul style="list-style-type: none"> • Lernende • Metzger • Akkord • Bürometzger (arbeitet nicht mit dem Messer, Admin- oder Bürotätigkeit) • Senioren (ab Jg. 1969)
Tagesprogramm	8.30 Uhr Start Qualifikationsrunde 12.00 Uhr Mittagspause 13.00 Uhr Start Finalrunde der besten 16 16.30 Uhr Ende Wettkampf 20. Schweizer Meisterschaft im Ausbeinen 17.00 Uhr Rangverkündigung
Anmeldung	Verein Freunde der Metzgerschaft mediaZeit GmbH Dufourstrasse 67 8570 Weinfelden info@verein-fdm.ch www.verein-fdm.ch/teilnehmerinnen
Organisator	Verein Freunde der Metzgerschaft - www.verein-fdm.ch
Patronat	Metzgereipersonal-Verband der Schweiz Proviande Schweizer Fleisch-Fachverband
Medienpartner	Fleisch und Feinkost foodaktuell



Anmeldeschluss
31. Mai 2024!



Online Anmeldung

V. 240418 | Änderungen vorbehalten | Angaben ohne Gewähr | © mediaZeit GmbH | www.mediazeit.ch



Anmeldung zur 20. Schweizer Meisterschaft im Ausbeinen 2024

Ich nehme gerne teil. Bitte bestätigen Sie mir meine Teilnahme an der 20. Schweizer Meisterschaft im Ausbeinen. Ich bestätige mit der Einzahlung der Einschreibgebühr mich dem Wettbewerbsreglement zu unterstellen.

Kategorie (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Lernende (f/m) 1.-3. Lehrjahr (Die Einschreibgebühr für die Lernenden entfällt.)
- Metzger
- Akkord
- Bürometzger
- Senioren (ab Jg. 1969)
- Ja, ich überweise die Einschreibgebühr von Fr. 30.– bis am 31. Mai 2024.

Raiffeisenbank Möhlin | Bachstrasse 4 | CH – 4313 Möhlin
IBAN CH84 8070 6000 0594 9379 2 | Konto-Nr. 594937.92 | Bankenclearing 80706 | Postkonto 40-10169-3
Begünstigter: Verein Freunde der Metzgerschaft | Zürich

Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben! Die Einschreibgebühr wird nicht zurückerstattet.

Bitte Privatadresse eintragen.

Firma _____

Name _____ Vorname _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Jahrgang _____ Unterschrift _____