

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name  | Adresse |  | Gewicht  |
| Alter  | FahrerNiveau | Trainingszustand |  |
| Fahrzeug | Bj.  | Gabeltyp,Bj  | Dämpfertyp Bj |
|  |  |  |  |
| Letzte Wartung  | Gabel  |  | Dämpfer |
|  |  |  |  |
| Was passt?:  |  |  |  |
| Was passt Nicht:  |  |  |  |
| Wie solls möglichst werden: |  |  |  |
| Kontakt: Tel.WhatsApp.: |  | EMAIL. |  |