

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. |  |