

Kontaktformular

Meine persönlichen Daten:

Anrede

Vorname

Nachname

PLZ Stadt

Alter

Email

Telefonnummer

Körpergröße in cm

Innenbeinlänge in cm

Ich möchte gerne an einem Wochenendkurs der Radfahrschule des ADFC Rhein-Kreis Neuss e.V. teilnehmen. Bevorzugt am:

04./05. Mai 2024

13./14. Juli 2024

Sollten die Kurse ausgebucht sein, bitte ich um Vormerkung für einen anderen Termin.

Meine Radfahrerfahrung:

Keine Sehr wenig Ich kann/konnte Rad fahren, bin aber unsicher

Ich bitte um Kontaktaufnahme

Per Email Telefonisch

Mit der Übersendung dieses Kontaktformulars erkläre ich mich damit einverstanden, dass der ADFC Rhein-Kreis Neuss e.V. meine oben angegebenen Daten ausschließlich für Zwecke der Radfahrschule speichert.