LG BURG
WIEDENBRÜCK | 1989

ANMELDUNG ZUM LAUFKURS „FIT FÜR DEN CHRISTKINDLLAUF 2018“

Die Kursgebühr in Höhe von 65,- Euro beinhaltet die Reservierung eines Startplatzes beim Christkindllauf 2018, so wie der Gebühr für den Leihchip und ein Funktionsshirt.

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Jahrgang: ____ Geschlecht: M ☐ W ☐

Ich benötige einen Leihchip: ☐

Ich laufe mit eigenem Chip : ☐ Chip-Nr.: _____

Ich bestelle zusätzlich eine Signal-Laufweste zum Preis von 10,- Euro: ☐

Bitte überweist den Betrag in Höhe von 65,- Euro bis zum **11.09.2018** auf folgendes Konto mit Angabe des Namens

Kreisparkasse Wiedenbrück: IBAN: DE78 4785 3520 0000 5153 20

BIC: WELADED1WDB

Mit meiner Anmeldung und Teilnahme am Wiedenbrücker Christkindllauf erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters für Schäden jeder Art an. Ich bin damit einverstanden, dass in der Meldung angegebene personenbezogene Daten weitergegeben und die im Zusammenhang mit dem Christkindllauf gemachten Bild- und Tonaufnahmen ohne Vergütungsanspruch veröffentlicht werden können. Ich bestätige die Richtigkeit der von mir angegebenen Daten und versichere, meine Startnummer an keine andere Person weiterzugeben. Mir ist bekannt, dass das Umknicken der Startnummer, das Weitergeben der Startnummer oder das Laufen mit einem anderen als dem angegebenen eigenen oder vom Veranstalter zugewiesenen Chip zur Disqualifikation führt. (Hinweis laut Datenschutzgrundverordnung: Ihre Daten werden maschinell gespeichert).

Bei Minderjährigen gilt die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

1) Der Leihchip ist nach der Veranstaltung zurück zu geben. Bei Nichtrückgabe geht der Chip in den Besitz des Teilnehmers über. Die Kosten in Höhe von 25,- Euro werden dem o.g. Konto belastet.

2) Bei Verwendung eines eigenen Chips verringert sich die Kursgebühr um 3,- Euro.

3) Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mich körperlich gesund fühle, und dass mir keine Vorerkrankungen bekannt sind, die gegen ein gezieltes Ausdauertraining sprechen. Bei eventuellen Zweifeln werde ich diesbezüglich einen Arzt konsultieren.

Rheda-Wiedenbrück, den _____ _____

(Datum) (Unterschrift)