



07. Oktober 2018

Pflichtfelder

Verbindliche Anmeldung für/want to register for:

Halbmarathon 9-Meilen-Lauf (ca. 14 km)

BUGA Team-Lauf (3er Staffel) GBG Kinder-Meilenlauf (ca. 1,6 km)

Titel / Title Vorname / First name

Familienname / Surname

Straße / Street Hausnummer / No.

Postleitzahl und Ort / Zip Code and city Geburtstag / Birthday

E-Mail-Adresse / E-mail-adress

	bis 30.04.	bis 30.06.	bis 27.09.	Nm. (Online) bis 05.10.
Halbmarathon	25 €	28 €	32 €	36 €
9-Meilen-Lauf	18 €	21 €	23 €	25 €
BUGA Teamlauf	35 €	38 €	43 €	46 €
GBG Kindermeile	3 €	3 €	3 €	3 €

Männl. / Male Weibl. / Fem.

Zielzeit

H MIN SEK

Telefon / Telephone Nationalität / Nationality

Ich / als Teamkapitän erkenne ich die Allgemeinen Teilnahmebedingungen des Meilenlaufs, wie unter www.franklin-meilenlauf.de einzusehen, für mich sowie stellvertretend mit Vollmacht für die einzelnen Teammitglieder meines Teams an. / as a team captain I accept the participation conditions (www.franklin-meilenlauf.de), for me as well as on behalf with authority for the single team members of my team. Datum Date

FINISHERSCHUTZ-Versicherung (8 % der Startgebühr, mind. 2,50 €)

Hiermit schließe ich die FINISHERSCHUTZ-Versicherung ab

Kontoinhaber / Name of debtor m3 GmbH & Co. KG, Werderstraße 12 68165 Mannheim
Gläubiger-Identifikationsnummer/Creditor identifier DE26ZZZ00001028962
Mandatsreferenz/Mandate reference:

Straße und Hausnummer / Street name and number SEPA-Lastschriftmandat/SE PA Direct Debit Mandate
Ich ermächtige die m3 GmbH & Co. KG, ZAHLUNGEN von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, DIE von der m3 GmbH & Co. KG auf mein Konto GEZOGENEN LASTSCHRIFTEN einzulösen.

Postleitzahl und Ort / zip-code and city By signing this mandate, I authorize m3 GmbH & Co. KG to send instructions to my bank to debit my account and my bank to debit my account in accordance with the instructions from m3 GmbH & Co. KG.

Land / Country Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Trotz des Rechtsanspruchs auf Rückruf bleibt der Zahlungsanspruch des Veranstalters bestehen. Alle anfallenden Gebühren werden dem Einzahler zusätzlich in Rechnung gestellt.**

E-Mail-Adresse Kontoinhaber / E-mail-adress debtor Reference: As part of my rights, I am entitled to a refund from my bank under the terms and conditions of my agreement with my bank. A refund must be claimed

Kreditinstitut (Name) / Bank (name)

Kreditinstitut (BIC) / Bank (Swift BIC)

BIC-Code und IBAN-Nummer finden Sie auf der Rückseite Ihrer EC-Karte

DE IBAN / Account number-IBAN

Datum, Ort und Unterschrift / Date, location and signature

Folgende Angaben sind nur nötig für die Team-Wertung / Following entries only for Teams

Staffelfname (Aufdruck auf der Startnummer, max. 20 Zeichen) / Teamname (imprint on number, max. 20 sign)

1. <input type="text"/> Vorname, Familienname des Teilnehmers Nr. 1 / name, surname of runner No. 1	<input type="text"/> Geburtstag / Birthday	<input type="checkbox"/> Männl. / Male <input type="checkbox"/> Weibl. / Fem.
2. <input type="text"/> Vorname, Familienname des Teilnehmers Nr. 2 / name, surname of runner No. 2	<input type="text"/> Geburtstag / Birthday	<input type="checkbox"/> Männl. / Male <input type="checkbox"/> Weibl. / Fem.
3. <input type="text"/> Vorname, Familienname des Teilnehmers Nr. 3 / name, surname of runner No. 3	<input type="text"/> Geburtstag / Birthday	<input type="checkbox"/> Männl. / Male <input type="checkbox"/> Weibl. / Fem.