



## 29. September 2019

### 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)

	bis 30.04.	bis 30.06.	bis 13.09.	Nm. (Online) bis 25.09.
Halbmarathon	25 €	28 €	32 €	36 €
9-Meilen-Lauf	18 €	21 €	23 €	25 €
BUGA Teamlauf	35 €	38 €	43 €	46 €
GBG Kindermeile	3 €	3 €	3 €	3 €

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

Männl. / Male  Weibl. / Fem.

Telefon / Telephone  Nationalität / Nationality

Zielzeit

H  MIN  SEK

Ich / als Teamkapitän erkenne ich die Allgemeinen Teilnahmebedingungen des Meilenlaufs, wie unter [www.franklin-meilenlauf.de](http://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](http://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

Staffelformat (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.