

7. Spendenlauf Rund um das Zeulenrodaer Meer 14.07.2018



Laufen für kranke Kinder
c/o Uwe Hager
Geraer Str. 12
07950 Zeulenroda-Triebes

MELDEKARTE - Familie

Vorname Name Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Bundesland (bei Deutschland) / Nationalität

Geb.-Datum (TT/MM/JJJJ)

Tel. für evtl. Rückfragen

E-mail für evtl. Rückfragen

(max. 5 Starter, **Unterschrift je Starter bei Einverst.-Erklärung li. unten!**)

| Name, Vorname | Geb.-Datum | Strecke |
|---------------|------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Gutschein einlösen Gutschein-Nr
(auf Gutschein oben links)

Auf Wunsch erhalten Sie am Tag der Veranstaltung vor Ort eine Spendenquittung. Sprechen Sie uns bitte an!

Zahlung der Gebühren für alle o.g. Teilnehmer entsprechend der Teilnahmebedingungen und der Angaben auf dem Meldeformular **per Überweisung:**

Empfänger: EKK Jena e.V.
IBAN: DE11 8305 3030 0000 0010 90
SWIFT-BIC: HELADEF1JEN
Konto: 1090
BLZ: 830 530 30 (Sparkasse Jena)
Verwendungszweck: LAUF2018

Haben Sie an alles gedacht?
- gewünschte Strecke angekreuzt
- alle Daten angegeben
- Meldekarte unterzeichnet

-----**Bitte ankreuzen**-----
Bezeichnungen bitte rechts übernehmen.

| | | |
|---|----------------------------|-------------------------|
| Lange Distanzen | 50LD (25 EUR) | 25LD (25 EUR) |
| Kurzstrecken | 10SD (10 EUR) | 05SD (5 EUR) |
| 1 km-Jedermann-Lauf | 01JL (3 EUR) | |
| Freie Spendenrunden | FSR (50 Cent/R.) | |
| Nordic Walking | 15NW (8 EUR) | 07NW (8 EUR) |
| Wandern | 12WA (8 EUR) | 08WA (8 EUR) |
| Offroad-Bike-Strecke (Es besteht Helmpflicht!) | 55BS (25 EUR) | 30BS (25 EUR) |

Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Teilnahmebedingungen sorgfältig und im Einzelnen gelesen habe und mit deren Inhalt ausdrücklich einverstanden bin.

Ich erkenne den Haftungsausschluss des Veranstalters an. Ich werde weder gegen den Veranstalter, den Ausrichter, Sponsoren oder Dritte, Ansprüche wegen Schäden oder Verletzungen, die mir durch meine Teilnahme entstehen können, geltend machen.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich gesund und bei einer Krankenkasse versichert bin sowie einen ausreichenden Trainingszustand besitze. Ich bin damit einverstanden, dass ich aus dem Rennen genommen werde, wenn ich Gefahr laufe, mich gesundheitlich zu schädigen oder das gesetzte Zeitlimit überschritten ist. Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass in der Meldung abgegebene Daten für die Erstellung von Urkunden, Start- und Ergebnislisten sowie von mir gemachte Fotos, Filme und Videoaufnahmen ohne Vergütungsanspruch veröffentlicht werden können.

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und versichere meinen Startplatz an keine andere Person weiterzugeben.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine Daten laut Datenschutzgesetz maschinell gespeichert werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

Datum _____ Unterschrift **aller angegebenen Teilnehmer**
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters