

Lauf-Treff - Bad Arolsen

Postfach 1575
34445 Bad Arolsen
 Telefon 0 56 91 / 37 95

**31. Waldmarathon/
Halbmarathon****in Bad Arolsen**

Zur Teilnahme an der Veranstaltung am 26.05.2012 melde ich:

- Marathon
- Halbmarathon

Name / Surname	Vorname / First name	Start-Nr. / Start-No.
Straße + Nr. / Street + No.	Postleitzahl / Zip	Ort / City
Verein / Club	Beruf / Profession	1. Marathon / First marathon ?
Geschlecht / Sex (M / W)	Geburtsjahr / Year of birth	Marathon- / Halbmarathon- Bestzeit / Best time:

- Den Organisationsbeitrag lege ich bar
oder mit Euro- bzw. Verrechnungsscheck bei.

.....
 Unterschrift / Signature

- Den Organisationsbeitrag habe ich
auf nachfolgendes Konto überwiesen:
 Kto. Nr. 146355-603
 BLZ 50010060 (Postbank Frankfurt)
 Kontoinhaber: Heinrich Kuhaupt

Haftung: Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung für Schadensfälle jeglicher Art.

Für den Fall, dass die Veranstaltung wegen höherer Gewalt oder sonstiger, vom Veranstalter nicht zu vertretenden Gründen, abgesagt werden muss, sind Schadensersatzansprüche jeder Art ausgeschlossen.