

Bite senden Sie das
Anmeldeformular per Brief
(Datensicherheit) an:
(Please send per letter or Mail to:)

AG RD-Laufwochenende
c/o RTSV
Nobiskrüger Allee 42 a

D-24768 Rendsburg

Bitte die Laufstrecke ankreuzen

- 5.000 m 10.000 m
 Marathon Halbmarathon

Anmeldeformular Rendsburger Laufwochenende

Official entry form

11. - 12. Juli 2009

Vorname/first name

Familienname/last name

Geburtsjahr/year of birth

Geschlecht/sex

Nationalität/nation

Straße/Hausnummer/street/apartment no.

Postleitzahl/zip code

Ort/city

E-Mail

Telefon/phone

A foreign competitor
sends the amount in Euro
to: Rendsburger TSV
IBAN:
DE47214636030005341434
BIC (SWIFT-Code):
GENODEF1NTO

Amount has been sent

(date)

signature

Einmalige Einzugsermächtigung nur für Teilnehmer
mit deutscher Bankverbindung/ Only for runners
with a german bank account.

Bankname

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl (BLZ)

Ich ermächtige hiermit die Arbeitsgemein-
schaft Rendsburger Laufwochenende
das Startgeld für meine Teilnahme einmalig
einzuziehen.

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Mit meiner Unterschrift erkenne ich
die Teilnahmebedingungen für das
Rendsburger Laufwochenende an.

Datum/date

Unterschrift/signature

Unterschrift Erziehungsberechtigter/
signature of parents