

LAUFKURS vom _____ bis _____

ORT: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.- Datum: _____

PLZ Ort: _____

Straße: _____

Leistungsgruppe: Einsteiger Fortgeschritten

Wochenkilometer: _____

Marathonerfahrung: Nein Ja

Verletzungsprobleme: Nein Ja welcher Art:

Verein: _____

E-Mail: _____

Tel: _____

Mobil: _____

Zahlungsart: Bankeinzug Rechnung

Name: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Einzugsermächtigung erteilt: Ja Nein

Unterschrift: _____