



LAUFKURS VOM _____ BIS _____

ORT: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

PLZ Ort: _____

Straße: _____

Einsteiger ☐ Fortgeschritten ☐

Marathonerfahrung: Nein ☐ Ja ☐

Wochenkilometer: _____

Verein: _____

Verletzungsprobleme: Nein ☐ Ja ☐

welcher Art:

E-Mail: _____

Tel: _____

Mobil: _____

Einzugsermächtigung

Zahlungsart: Bankeinzug (nach Kursbeginn)

Laufkurs Präventives Ausdauertraining „natürlich Gesund laufen“ vom: _____ bis: _____

Kursgebühr: 115.-€

Kursteilnehmer: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: IfL Frankenwald _____

Einzugsermächtigung erteilt: Ja ☐ Nein ☐

Unterschrift: _____