

Anmeldung Einzel / Registration Individual

FAX: +43-699/470 42 195

Marathon 42,2 km Halbmarathon / Half Marathon 21,1 km Viertelmarathon / Quarter Marathon 10,5 km Junior Marathon 1.800 m Genusslauf 5 km

Salzburg AMREF Marathon – 15|16 Mai 2010

Familienname, Vorname / Surname, First name

C/O

Straße und Hausnummer / Street and number

Land /Country Postleitzahl /Postal code Ort /City

Nationalität /Nationality Verein / Club

E-Mail

Telefon tagsüber / Phone during office hours

Geburtsjahr /Year of birth

Telefax

M W
Geschlecht / Sex

Chip-Nummer / Chip-number

Datum /Date

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die angeführten
Teilnahmebedingungen an. / I accept the terms of participation.

Die Bezahlung des Nenngeldes erfolgt Mittels /Payment of registration fee by:

Kreditkarte /Credit card

VISA MASTERCARD _____
Nr. / No.

Gültig bis: /Valid to: _____
Monat /Month Jahr / Year

Einmalige Einzugsermächtigung/nur für Läufer mit österr. Bankverbindung /Austrian bank account holders only)

Name der Bank /Name of Bank

Bankleitzahl /Bankcode Kontonummer / Account Number

Name des Kontoinhabers (Druckschrift) + Unterschrift / Name of account holder (Please Print) + signature

Bitte im ausreichend frankierten Kuvert einsenden an: /Please mail in a properly stamped envelope to: Running & Event Club Salzburg, A-5020 Salzburg, Ginzkeyplatz 10/II/1