

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

Bitte füllen Sie alle Daten in BLOCKBUCHSTABEN aus!
(unleserliches Anmeldeformular kann nicht bearbeitet werden)

Veranstaltungsname und Datum des Events

Vienna Night Run 2012

Bewerb und Nenngeld

Gruppenanmeldung (ab 10 Personen)

pro Person bis 30.6. € 20,-/bis 31.8. € 22.50/bis 14.9. € 25,-

Name des Teams/Staffel

Homepage

Firmenname

Firmenadresse, Postleitzahl, Ort

Für eventuellen Rückruf Telefonnummer oder E-Mail unbedingt erforderlich!
Für Teilnahmebestätigungen zusenden E-Mail oder Faxnummer erforderlich!

Kontaktperson

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

M	W
---	---

Strasse, Plz, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Bezahlung per Kreditkarte:

Visa Mastercard

Kartennummer (16stellige Nummer)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Gültig bis: Monat Jahr

Kreditkarten-Prüfnummer (3stellige Nummer)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Einmalige Einzugsermächtigung:

(nur für Teilnehmer mit österr. oder deutscher Bankverbindung plus Euro 1,- Spesen)

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber

Datum

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die unten angeführten Wettbewerbsbedingungen (Seite 12)

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

1. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

2. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

3. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

4. Teilnehmer

Nachname, Vorname Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

 Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort Chipnummer Nationalität

E-Mail Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

5. Teilnehmer

Nachname, Vorname Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

 Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort Chipnummer Nationalität

E-Mail Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

6. Teilnehmer

Nachname, Vorname Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

 Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort Chipnummer Nationalität

E-Mail Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

7. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

8. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

9. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

10. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

11. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

12. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

13. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

14. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

15. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

16. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

17. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

18. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

19. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

20. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

21. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

22. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

23. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

24. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

25. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

26. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

27. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

28. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

29. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

30. Teilnehmer

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	A	H	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Geschlecht

M	W
---	---

Strasse, PLZ, Ort

Chipnummer

Nationalität

E-Mail

Handynummer, Telefonnummer

Voraussichtliche Laufzeit:

Teilnahme als:

<input type="checkbox"/>	Laufen	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
--------------------------	--------	--------------------------	----------------

Bitte Ausfüllen und faxen: Österreich 0900 700 704 Germany 0900 1192022 522
(Österreich € 0,88/Min. Deutschland € 1,99/Min.)

!!! Wettbewerbsbedingungen !!!

Für den Fall meiner Teilnahme erkenne ich den Haftungsausschluß der Veranstalter für Schäden jeder Art an. Ich werde weder gegen die Veranstalter und Sponsoren noch gegen die Anrainergemeinden oder deren Vertreter Ansprüche wegen Schäden und Verletzungen jeglicher Art geltend machen, die mir durch meine Teilnahme entstehen könnten.

Ich erkläre, daß ich für die Teilnahme an diesem Wettbewerb ausreichend trainiert habe, körperlich gesund bin und mir mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde.

Ich bin damit einverstanden, daß die in meiner Anmeldung genannten Daten, die von mir im Zusammenhang mit meiner Teilnahme gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Werbung, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungen - Filme, Videocassetten etc. - ohne Vergütungsansprüche meinerseits genutzt werden dürfen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten zu Werbezwecken genutzt werden können. Ich versichere, daß mein oben angegebenes Geburtsdatum richtig ist und daß ich meine Startnummer an keine andere Person weitergeben werde. Mir ist bekannt, daß ich disqualifiziert werde, wenn ich die offizielle Startnummer in irgendeiner Weise verändere, insbesondere den Werbeindruck unsichtbar oder unkenntlich mache.

Ich anerkenne, daß sich der Veranstalter das Recht vorbehält, mich bei nachgewiesenem Verstoß gegen obige Verpflichtungen von der Veranstaltung auszuschließen.

Hinweis lt. Datenschutzgesetz: Ihre Daten werden maschinell gelesen!

! Die Anmeldung und Verrechnung erfolgt von Bincom GmbH für und auf Rechnung des Veranstalters !