

ANMELDUNG / ENTRY FORM



SAUCONY 4ER-STAFFELMARATHON

Gutenberg Marathon Mainz, 6. Mai 2018

(Anmeldeschluss / Acceptance deadline (25. März 2018))

→ **Wichtig: Machen Sie es sich und uns leichter, melden Sie sich bitte online über unsere Internetadresse an: www.marathon.mainz.de**

Team Name - Team name

Vorname, Name (Team-Kapitän) - surname, first name (Team-captain)

Straße Nr. - street/no.

Land - country / PLZ - zip code / Ort - city

E-Mailadresse / eMail-adress

1

Name erster Läufer / first runner:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medaillengravur 8,00 €: _____
Geburtsjahr / year of birth	männl. / male weibl. / female	Pasta-Party 2,50 €: _____
Frauen T-Shirt XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	Männer T-Shirt S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	T-Shirt 19,95 €: _____

2

Name zweiter Läufer / second runner:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medaillengravur 8,00 €: _____
Geburtsjahr / year of birth	männl. / male weibl. / female	Pasta-Party 2,50 €: _____
Frauen T-Shirt XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	Männer T-Shirt S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	T-Shirt 19,95 €: _____

3

Name dritter Läufer / third runner:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medaillengravur 8,00 €: _____
Geburtsjahr / year of birth	männl. / male weibl. / female	Pasta-Party 2,50 €: _____
Frauen T-Shirt XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	Männer T-Shirt S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	T-Shirt 19,95 €: _____

4

Name vierter Läufer / fourth runner:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medaillengravur 8,00 €: _____
Geburtsjahr / year of birth	männl. / male weibl. / female	Pasta-Party 2,50 €: _____
Frauen T-Shirt XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	Männer T-Shirt S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	T-Shirt 19,95 €: _____

(oder hier Chip-Nr. eintragen / or write number of chip)

_____ Falls eigener vorhanden / if existing



Datum / date Unterschrift / signature

(the Team-captain signs the disclaimer of behalf of all team members)



IHRE EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich buche folgende Leistungen:

(Bitte gewünschtes ankreuzen und Gesamtbeiträge rechts eintragen!)

Organisationsbeitrag (siehe Aufstellung)

bis 31.12.2017 – 104,00€ /

01.01. – 15.03.2018 – 114,00€

ab 16.03.2018 bis Meldeschluß 124,00€

€

(Bitte gewünschte Anzahl eintragen:!) _____

_____ x **ChampionChip**

Kaufpreis 31,00 €/Leihgebühr 6,00 €

(weitere Infos unter Zeitmessung)

€

_____ x **Finisher-T-Shirt** von saucony: 19,95 €

(ACHTUNG: Abholung nur am 4./5. und

6. Mai 2018, es erfolgt kein Versand!)

€

_____ x **Medaillengravur**: 8,00 €

€

_____ x **Pasta-Party** Vorzugspreis: 2,50 €

€

Gesamtbetrag: _____

€

Name/Vorname (Kontoinhaberin/Kontoinhaber)

Name der Bank

IBAN

BIC

mika:timing GmbH, Strundepark, Kürtener Str. 11b, 51465 Bergisch Gladbach

Gläubiger-Identifikationsnummer/Creditor identifier DE19ZZZ00000191299

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die mika:timing GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der mika:timing GmbH auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Trotz des Rechtsanspruchs auf Rückruf bleibt der Zahlungsanspruch des Veranstalters bestehen. Allen anfallenden Gebühren werden dem Einzahler zusätzlich in Rechnung gestellt.

Sollte ich auch durch das am Rande der Laufstrecke extra gekennzeichnete **Spendentor der Aktion Herzenssache** laufen, können zusätzlich 5 € als Spende für die Aktion Herzenssache von obigen Konto **nach** der Veranstaltung abgebucht werden.

Datum / date **Unterschrift / signature**

(the Team-captain signs the disclaimer of behalf of all team members)

→ Bitte vollständig ausfüllen und senden an:

Landeshauptstadt Mainz, Sportdezernat, Postfach 3820, 55028 Mainz

Der Veranstalter behält sich vor, die Ausschreibungsbedingungen auch nach der Veröffentlichung aus wichtigen organisatorischen oder Sicherheitsgründen oder aufgrund behördlicher Anordnungen zu ergänzen oder zu verändern.

Die Teilnahmebedingungen und die Einverständniserklärung habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

I accept the enumerated terms of participation.