

Anmeldung Salzburger Frauenlauf



Salzburger Frauenlauf

Fürs Leben gerne Laufen

17. Mai 2019

FAX: +43-662/62 68 68
office@frauenlauf.net

5km-Lauf/Walk
laufen walken

Mindestalter: JG 2009

Familiennamen

Vorname

Straße und Hausnummer

Ort

Land

Postleitzahl

M W
Geschlecht
(Kids-Race)

Nationalität

Verein, Organisation, Team, Firma [bitte einheitliche Bezeichnung angeben!]

E-Mail

Geburtsdatum [tt | mm | jjjj]

Telefon tagsüber

Datum

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an
[www.frauenlauf.net]

Die Bezahlung des Nenngeldes erfolgt mittels:

Kreditkarte:

VISA MASTERCARD

Nr. _____

Gültig bis:

Monat: _____

Jahr: _____

Name des Karteninhabers _____

Datum

Unterschrift des Karteninhabers

SEPA- Lastschrift - Einzugsermächtigung [nur für Läufer mit EU Bankverbindung]:
Auszufüllen auf der Rückseite

