ANMELDEFORMULAR

Bitte in Blockschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!
Please fill out in letters and cross where applicable.

KLAGENFURTER ALTSTADTLAUF 2015

AUFKLEBER BZW. CHIPNUMMER/ *Sticker or Chipnumber*

ChampionChip®

FAMILIENNAME | *Name*

VORNAME | *First name*

STRASSE | *Street*

Nr. | *No.*

PLZ | *Post-code*

ORT | *Place*

NATION | *Nation*

UNTERSCHRIFT | *Signature*

Jeder Teilnehmer erklärt sich mit der elektronischen Weiterverarbeitung seiner Daten einverstanden. *Competitors agree to be included in our EDP.*

VEREIN/SCHULE | *Team/School*

GEBURTSJAHR
Year of birth

GESCHLECHT | *Sex*

- ○ männlich | *male*
- ○ weiblich | *female*

- ○ Kinderläufe (0,2–1km)
- ○ Schülerlauf (2,5 km)
- ○ Volkslauf (5 km)
- ○ Hauptlauf (10 km)
- ○ Teambewerb Männer (5 km)
- ○ Teambewerb Frauen (5 km)
- ○ Teambewerb Mixed (5 km)
- ○ Teambewerb Männer (10 km)
- ○ Teambewerb Frauen (10 km)
- ○ Teambewerb Mixed (10 km)

TEAMNAME | *Teamname*

Achtung: Bei der Anmeldung eine Teams mittels Anmeldekarte ist für jeden Teilnehmer (5 km und 10 km Teambewerb jeweils mit 3 Teilnehmern) eine eigene Anmeldekarte auszufüllen.

STARTNUMMER	*Start. No.*	KENNUNG	*ID*	VERMERK	*Note*

E-MAIL | *E-mail*

MOBILNUMMER | *mobile no.*

Das Anmeldeformular können Sie im Rathaus (Portierloge) abgeben, per Fax (0463/537-6217) oder per Post (Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt/Wörthersee, Abteilung Freizeit und Tourismus – DS Klagenfurt Sport, Siebenhügelstraße 107, 9020 Klagenfurt/Wörthersee - Kennwort: „Klagenfurter Altstadtlauf 2015" schicken.