

The Great 10k Berlin 8. Oktober 2017

ANMELDEFORMULAR / ENTRY FORM

Pflichtfelder

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Titel / Title Vorname / First name		Männl. / Male Weibl. / Fem.		
<input type="text"/>				
Familienname / Surname				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Straße / Street		Hausnummer / No.		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Postleitzahl und Ort / City - Zip Code		Geburtstag / Birthday		
<input type="text"/>				
E-Mail / E-mail				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Telefon / Telephone		Nationalität / Nationality		
<input type="checkbox"/> Teilnahme an der Firmenwertung / Participation on company ranking.				
<input type="text"/>				
Firma oder Verein / Company or Club				
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Unterschrift für Anerkennung der AGBs Signature for acceptance of participation conditions		Datum Date		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen Signature of parent or guardian (if participant is under age)		Datum Date		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

<input type="checkbox"/>	Verbindliche Anmeldung für / I want to register for:				
<input type="checkbox"/>	10km	<input type="checkbox"/>	2x5km Staffell	<input type="checkbox"/>	Kinderlauf
					=
					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ChampionChip vorhanden / I have a ChampionChip	Teilnahme ohne Chip nicht möglich (Zeitmesssystem) / No participation without a chip			
	Chip-Nr. / ChipNo:	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/>	Chip-Miete / rental of a chip à 6,-€ (25,-€ Nachbelastung bei Nichtrückgabe / additional charge if no return 25,-€)				= <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Chip-Kauf / purchase of a chip à 31,-€				= <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> EINMALIGE EINZUGSERMÄCHTIGUNG* <small>(nur für Länder mit deutscher Bankverbindung mit Gültigkeit bis mindestens 2017)</small>	<input type="checkbox"/> KREDITKARTEN-BEZAHLUNG / CREDIT CARD <small>(Mindestgültigkeit: 2017 / Minimum validity: 2017)</small>
---	---

<input type="text"/>	Mika timing GmbH, Strundepark, Kürtener Str. 11b, 51465 Bergisch Gladbach Gläubiger-Identifikationsnummer/Creditor identifier DE192ZZ00000191299
Kontoinhaber / Name of debtor	
<input type="text"/>	SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandate
Straße und Hausnummer / Street name and number	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 GEZOGENEN LASTSCHRIFTEN einzulösen.
<input type="text"/>	By signing this mandate, I authorize Mika timing GmbH to send instructions to my bank to debit my account and my bank to debit my account in accordance with the instructions from Mika timing GmbH.
Postleitzahl und Ort / Postal code and city	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.
<input type="text"/>	Reference: As part of my rights, I am entitled to a refund from my bank under the terms and conditions of my agreement with my bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which my account was debited. Except from my rights to refund, I accept the organizers payment claim. All extra costs for an unlawful refund will be charged.
<input type="text"/>	
Land / Country	
<input type="text"/>	
E-Mail-Adresse Kontoinhaber / E-mail-address debtor	
<input type="text"/>	
BIC und Name des Kreditinstituts / Bank (name and Swift BIC)	

<input type="checkbox"/>	Funktionsshirt / Runningshirt à 20,-€ Größe / size x Anzahl / quantity				
Damen	<input type="checkbox"/> XS x <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> L x <input type="text"/>	=	<input type="text"/>	EURO
	<input type="checkbox"/> S x <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> XL x <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> M x <input type="text"/>				
Herren	<input type="checkbox"/> S x <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> XL x <input type="text"/>	=	<input type="text"/>	EURO
	<input type="checkbox"/> M x <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> XXL x <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> L x <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	Multifunktionsstuch à 6,-€ Anzahl / quantity				= <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> PINK <input type="checkbox"/> BLAU/BLUE <input type="checkbox"/> SCHWARZ/BLACK				
<input type="checkbox"/>	Medaillengravur Erwachsene / medal engraving adults à 8,-€ Anzahl / quantity				= <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Medaillengravur Kinder / medal engraving kids à 4,-€ Anzahl / quantity				= <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Geld-Zurück-Garantie / money-back guarantee à 6€ (Bitte informieren Sie sich unter www.berlin-laeuft.de)				= <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Verbindliche Bestellung Jahresabo aktiv laufen (6 Ausgaben 16,-€) Die Rechnung erhalte ich von aktiv laufen.				
	Gesamtbetrag / total amount				= <input type="text"/>

DE <input type="text"/>	*Im Falle der Nicht-Rückgabe des geliehenen ChampionChip, erteile ich mit meiner Unterschrift eine zweite Einzugsermächtigung über den Betrag von 25,-€ / In case of non-return of the loaned ChampionChip, I impart with my signature a second debit authorization for the amount of 25,-€
IBAN / Account number-IBAN	
<input checked="" type="checkbox"/>	Datum, Ort und Unterschrift / Date, location and signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>

FOLGENDE ANGABEN SIND NUR NÖTIG FÜR DIE 2x5 KM STAFFEL / FOLLOWING ENTRIES ONLY FOR 2x5 KM

<input type="text"/>	Zeitmessung 5x5 km Staffellauf erfolgt ausschließlich durch den ChampionChip. / Time measurement only with ChampionChip.
Staffelname / Teamname (Beachten Sie die AGBs / Note the AGBs)	
1. Mannschaftsführer ist oben angegebener Teilnehmer im Antragsformular / teamleader is the member in the head of this entry form	
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname, Familienname des Teilnehmers Nr. 2 / name, surname of runner No. 2	Geburtstag / Birthday Männl. / Male Weibl. / Fem.

Weitere Informationen / More information www.berlin-laeuft.de

Es gelten die AGBs des Veranstalters (www.berlin-laeuft.de)



Golazo Sports GmbH
Tel: +49 (0)30 24 31 99 77
Fax: +49 (0)30 24 31 99 99

info@berlin-laeuft.de
www.berlin-laeuft.de
www.berlin-runs.com

Postanschrift
Maxdorfer Steig 7
10713 Berlin

Geschäftsführer:
Bob Verbeeck

Handelsregisternummer:
108745B
Amtsgericht Charlottenburg