Anmeldung 15. Sommernachtslauf 2011

Start-Nr. *(nicht ausfüllen)*

Verein / Schule / Teamname

Name / Vorname / 1. Team-Läufer — männl. weibl. Geb.-Jahr

Name / Vorname / 2. Team-Läufer *(nur für Team Wettkampf)* — männl. weibl. Geb.-Jahr

Name / Vorname / 3. Team-Läufer *(nur für Team Wettkampf)* — männl. weibl. Geb.-Jahr

Strasse / Nr. (*optional)*

PLZ / Ort (*optional)*

	☐ **Zuckertüten-Lauf (0,5km)**	☐ **Schüler-Lauf (1/2km)**	☐ **Team-Lauf (2,5km)**	☐ **Einsteiger-Lauf (5km)**	☐ **Sommernachts-Lauf (10km)**

zutreffende Strecke und Wertung ankreuzen

Mit meiner Unterschrift und der Teilnahme an der Jenaer Sommernacht erkenne ich den Haftungsausschluß des Veranstalters für Schäden jeder Art an. Ich bin gesund und bestätige, dass mein Trainings- und Gesundheitszustand den Anforderungen des Wettkampfes entspricht. Mir sind die Wettkampfregeln bekannt und ich erkenne die Ordnung der DLV an. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten sowie Fotos und Bildaufzeichnungen ohne Vergütung veröffentlicht werden können.

E-mail:

Datum / Unterschrift

Anmeldung 15. Sommernachtslauf 2011

Start-Nr. *(nicht ausfüllen)*

Verein / Schule / Teamname

Name / Vorname / 1. Team-Läufer — männl. weibl. Geb.-Jahr

Name / Vorname / 2. Team-Läufer *(nur für Team Wettkampf)* — männl. weibl. Geb.-Jahr

Name / Vorname / 3. Team-Läufer *(nur für Team Wettkampf)* — männl. weibl. Geb.-Jahr

Strasse / Nr. (*optional)*

PLZ / Ort (*optional)*

	☐ **Zuckertüten-Lauf (0,5km)**	☐ **Schüler-Lauf (1/2km)**	☐ **Team-Lauf (2,5km)**	☐ **Einsteiger - Lauf (5km)**	☐ **Sommernachts-Lauf (10km)**

zutreffende Strecke und Wertung ankreuzen

Mit meiner Unterschrift und der Teilnahme an der Jenaer Sommernacht erkenne ich den Haftungsausschluß des Veranstalters für Schäden jeder Art an. Ich bin gesund und bestätige, dass mein Trainings- und Gesundheitszustand den Anforderungen des Wettkampfes entspricht. Mir sind die Wettkampfregeln bekannt und ich erkenne die Ordnung der DLV an. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten sowie Fotos und Bildaufzeichnungen ohne Vergütung veröffentlicht werden können.

E-mail:

Datum / Unterschrift

Anmeldung 15. Sommernachtslauf 2011

Start-Nr. *(nicht ausfüllen)*

Verein / Schule / Teamname

Name / Vorname / 1. Team-Läufer — männl. weibl. Geb.-Jahr

Name / Vorname / 2. Team-Läufer *(nur für Team Wettkampf)* — männl. weibl. Geb.-Jahr

Name / Vorname / 3. Team-Läufer *(nur für Team Wettkampf)* — männl. weibl. Geb.-Jahr

Strasse / Nr. (*optional)*

PLZ / Ort (*optional)*

	☐ **Zuckertüten-Lauf (0,5km)**	☐ **Schüler-Lauf (1/2km)**	☐ **Team-Lauf (2,5km)**	☐ **Einsteiger - Lauf (5km)**	☐ **Sommernachts-Lauf (10km)**

zutreffende Strecke und Wertung ankreuzen

Mit meiner Unterschrift und der Teilnahme an der Jenaer Sommernacht erkenne ich den Haftungsausschluß des Veranstalters für Schäden jeder Art an. Ich bin gesund und bestätige, dass mein Trainings- und Gesundheitszustand den Anforderungen des Wettkampfes entspricht. Mir sind die Wettkampfregeln bekannt und ich erkenne die Ordnung der DLV an. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten sowie Fotos und Bildaufzeichnungen ohne Vergütung veröffentlicht werden können.

E-mail:

Datum / Unterschrift