

ANMELDUNG

3. Schonungen-Hilft Spendenlauf am 27.04.2025

Nachname:	
Vorname:	
Jahrgang:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Verein/Gruppe:	
Email-Adresse:	

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

	U6	Praxis an den Bachgärten			SPENDE	12:00 Uhr
	U8	Dr. med. Ingo Reeh			SPENDE	im Anschluss an U6-Lauf
	U10	Kinderlauf			SPENDE	im Anschluss an U8-Lauf
	5 km	Caritas		RUN	10 €	10:30 Uhr
	10 km	Rhoenballon		RUN	10 €	10:30 Uhr
				WALK		

- Sende den ausgefüllten Anmeldebogen an info@schonungen-hilft.de
- und überweise die Startgebühr bzw. Spende auf folgendes Konto:
Empfänger: Ursula Leupold
IBAN: DE58 7935 0101 0021 5567 25 (SPK Schweinfurt-Haßberge)
Zweck: Spendenlauf 2024, Strecke, Vor- und Nachname

Oder Paypal an: paypal@schonungen-hilft.de

Weitere Anmeldemöglichkeiten:

Am 26.04.2025 von 15:00 bis 16:00 Uhr bei KFZ-Fürst, Tiefer Graben 5, 97453 Schonungen.
Anmeldeformulare liegen vor Ort aus. Bezahlung Startgebühr/Spende ausschließlich in bar.

Am 27.04.2025 ab 9:00 Uhr bis 15min vor dem Start.
Anmeldeformulare möglichst vorher ausfüllen. Bezahlung Startgebühr/Spende ausschließlich in bar.

Mit der Teilnahme erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters für Personen- und Sachschäden jeder Art an. Ich werde weder gegen die Veranstalter oder deren Vertreter Ansprüche erheben, sollte mir durch meine Teilnahme am Lauf Schäden oder Verletzungen entstehen. Dieser Haftungsausschluss gilt auch für meine Begleitpersonen. Ich erkläre, das ich gesund bin und einen ausreichenden Trainingszustand besitze. Ich erkläre mich außerdem einverstanden, das in meiner Meldung angegebene personenbezogene Daten weitergegeben und die im Zusammenhang mit dem Lauf gemachten Fotos ohne Vergütungsanspruch veröffentlicht werden können. Ich bestätige ausdrücklich die Richtigkeit aller von mir angegebenen Daten. (Hinweis lt. Datenschutzgesetz: Ihre Daten werden maschinell gespeichert.)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Weitere Infos unter www.schonungen-hilft.de oder auf der Facebookseite Lauffreunde Schonungen .