

# Sammelmeldung für Schulen/Teams/Vereine: 8. Magdeburg-Marathon - 23.10.2011

**Angaben zum Meldeverantwortlichen:** (falls wir noch Nachfragen haben)

<b>Name:</b>		<b>PLZ Wohnort:</b>	
<b>Vorname:</b>		<b>Straße Nr.:</b>	
<b>Telefon/Handy:</b>		<b>Email:</b>	

<b>Konto-Inhaber</b>		<p><b>Einzugsermächtigung</b>                  Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Veranstalter des Magdeburg-Marathon, bzw. die Firma Mika Timing, die mit der Zahlungsabwicklung beauftragt ist, die tatsächlichen Teilnahmegebühren (Startgeld und 5,- € Leihgebühr, für Teilnehmer, die keinen eigenen ChampionChip besitzen) von meinem hier angegebenen Bank-/Kreditkartenkonto abzubuchen. Für die geliehenen ChampionChips, die am Veranstaltungstag bis 17:00 Uhr nicht zurück gegeben werden, erteile ich ebenso eine Einzugsermächtigung für den Restbetrag von 25,- € je nicht zurückgegebenen Chip.</p> <hr/> Datum / Unterschrift
<input type="text"/>		
<b>Konto-Nummer</b>		
<input type="text"/>		
<b>Bankleitzahl</b>		
<input type="text"/>		
<b>Name der Bank</b>		
<input type="checkbox"/> <b>VISACARD</b> <input type="checkbox"/> <b>EURO/MASTERCARD</b>		
<b>Karten-Nummer/Card number</b>		
<input type="text"/>		
<b>Gültig bis: / Expiring date</b> MM/JJ		
<input type="text"/>		

**Teilnahmebedingungen**

Der Veranstalter oder seine Vertreter und Beauftragten haften nicht für Schäden oder Verletzungen jeder Art, die durch die Teilnahme am Magdeburg-Marathon und den Rahmenveranstaltungen entstehen können. Es sei denn, dass sie durch Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit verursacht wurden. Dies gilt auch für die Sponsoren, die Organisatoren und die Besitzer privater Wege bzw. deren Vertreter. Dieser Haftungsausschluss gilt zudem für Begleitpersonen.

Ich erkläre, dass ich gesund bin und einen ausreichenden Trainingszustand habe. Ich bin damit einverstanden, dass ich aus dem Rennen genommen werde, wenn die Gefahr einer gesundheitlichen Schädigung besteht. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass in der Meldung angegebene personenbezogene Daten und die im Zusammenhang mit dem Magdeburg-Marathon gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Werbung, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungen ohne Vergütungsanspruch meinerseits genutzt und weitergegeben werden dürfen.

Ich bestätige die Richtigkeit aller von mir angegebenen Daten und versichere, meine Startnummer bzw. den ChampionChip an keine andere Person weiterzugeben.

Mir ist bekannt, dass ich disqualifiziert werde, wenn ich die offizielle Startnummer in irgendeiner Weise verändere, insbesondere den Werbedruck unsichtbar oder unkenntlich mache oder mich von Personen auf Sportgeräten (Inlineskates, Fahrräder o.ä.) begleiten lasse. Bei Nichtantreten oder Ausfall der Veranstaltung durch höhere Gewalt habe ich keinen Anspruch auf Rückerstattung der Organisationsgebühr. Ohne ChampionChip keine Teilnahme.

Gerichtsstand: Magdeburg (Hinweis lt. Datenschutzgesetz: Ihre Daten werden maschinell gespeichert.) Conditions of entry: We point out that the conditions of participation are accepted by the participant. On request they can be sent in written form, by fax, e-mail and they are shown on the internet [www.magdeburg-marathon.eu](http://www.magdeburg-marathon.eu).

**Bei Abgabe einer Sammelmeldung werden die Startunterlagen gesammelt abgelegt und werden vom Meldeverantwortlichen abgeholt.**

Bitte vergesst nicht alle von Euch gemeldeten Teilnehmer/innen zu informieren, wo und um welche Zeit Ihr die gesammelt abgeholten Startunterlagen für Eure Schule bzw. Euren Verein oder Euer Team auslegt.

Name der Schule oder des Vereins/Teams:						Laufen					Wal-king		Mit meiner <b>Unterschrift</b> akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen (Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten, bei Schulen kann der verantwortliche Lehrer im Auftrag der Erziehungsberechtigten unterschreiben)
Chip-Nr.:	Erwartete Laufzeit hh:mm:ss	Name	Vorname	Geschlecht	Geburts-jahr	M	HM	13	Mini	Biber	HM	13	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Name der Schule oder des Vereins/Teams:						Laufen					Wal-king		Mit meiner <b>Unterschrift</b> akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen (Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten, bei Schulen kann der verantwortliche Lehrer im Auftrag der Erziehungsberechtigten unterschreiben)
Chip-Nr.:	Erwartete Laufzeit hh:mm:ss	Name	Vorname	Geschlecht	Geburts-jahr	M	HM	13	Mini	Biber	HM	13	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Name der Schule oder des Vereins/Teams:						Laufen					Wal-king		Mit meiner <b>Unterschrift</b> akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen (Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten, bei Schulen kann der verantwortliche Lehrer im Auftrag der Erziehungsberechtigten unterschreiben)
Chip-Nr.:	Erwartete Laufzeit hh:mm:ss	Name	Vorname	Geschlecht	Geburts-jahr	M	HM	13	Mini	Biber	HM	13	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Name der Schule oder des Vereins/Teams:						Laufen					Wal-king		Mit meiner <b>Unterschrift</b> akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen (Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten, bei Schulen kann der verantwortliche Lehrer im Auftrag der Erziehungsberechtigten unterschreiben)
Chip-Nr.:	Erwartete Laufzeit hh:mm:ss	Name	Vorname	Geschlecht	Geburts-jahr	M	HM	13	Mini	Biber	HM	13	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Name der Schule oder des Vereins/Teams:						Laufen					Wal-king		Mit meiner <b>Unterschrift</b> akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen (Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten, bei Schulen kann der verantwortliche Lehrer im Auftrag der Erziehungsberechtigten unterschreiben)
Chip-Nr.:	Erwartete Laufzeit hh:mm:ss	Name	Vorname	Geschlecht	Geburts-jahr	M	HM	13	Mini	Biber	HM	13	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Name der Schule oder des Vereins/Teams:						Laufen					Wal-king		Mit meiner <b>Unterschrift</b> akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen (Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten, bei Schulen kann der verantwortliche Lehrer im Auftrag der Erziehungsberechtigten unterschreiben)
Chip-Nr.:	Erwartete Laufzeit hh:mm:ss	Name	Vorname	Geschlecht	Geburts-jahr	M	HM	13	Mini	Biber	HM	13	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Name der Schule oder des Vereins/Teams:						Laufen					Wal-king		Mit meiner <b>Unterschrift</b> akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen (Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten, bei Schulen kann der verantwortliche Lehrer im Auftrag der Erziehungsberechtigten unterschreiben)
Chip-Nr.:	Erwartete Laufzeit hh:mm:ss	Name	Vorname	Geschlecht	Geburts-jahr	M	HM	13	Mini	Biber	HM	13	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Name der Schule oder des Vereins/Teams:						Laufen					Wal-king		Mit meiner <b>Unterschrift</b> akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen (Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten, bei Schulen kann der verantwortliche Lehrer im Auftrag der Erziehungsberechtigten unterschreiben)
Chip-Nr.:	Erwartete Laufzeit hh:mm:ss	Name	Vorname	Geschlecht	Geburts-jahr	M	HM	13	Mini	Biber	HM	13	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

