

UMMELDEFORMULAR

Eine Ummeldung kann im Rahmen der Startnummernausgabe zu den folgenden Zeiten durchgeführt werden:

Freitag, 29. September 2023: 13.00 Uhr bis 19.00 Uhr

Montag, 02. Oktober 2023: 10.00 Uhr bis 19.00 Uhr

Ort: Geschäftsstelle der Mobil Krankenkasse (Hühnerposten 2, 20097 Hamburg)

FOLGENDE UNTERLAGEN SIND FÜR EINE UMMELDUNG ERFORDERLICH:

- Offizielle Anmeldebestätigung des/der ursprünglichen TeilnehmerIn
- Abtrittserklärung und eine Personalausweiskopie des/der ursprünglichen TeilnehmerIn
- Personalausweis des/der Ersatzteilnehmers/Ersatzteilnehmerin

Nur Barzahlung!

ERSATZTEILNEHMER/IN FÜR			UMMELDEGEBÜHR (NUR BARZAHLUNG)
Name, Vorname	Startnummer	Startzeit <input type="checkbox"/> 9 Uhr <input type="checkbox"/> 12 Uhr <input type="checkbox"/> 15 Uhr	<input type="checkbox"/> 10,00 Euro (inkl. MwSt.)

ANGABEN ERSATZTEILNEHMER/IN (wird vom Veranstalter ausgefüllt)

STARTNUMMER	STARTBLOCK
-------------	------------

PERSÖNLICHE DATEN ERSATZTEILNEHMER/IN

Titel, Name	Vorname
Nationalität	Geburtsdatum
Straße / Hausnr.	
PLZ / Wohnort	Land
Telefon	E-Mail
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	

ZUSÄTZLICHE ANGABEN

Team / Verein	Erwartete 10km-Zeit (HH:MM:SS) ____ : ____ : ____
---------------	--

AGB / TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die Daten meiner Meldung richtig sind und ich die AGB gelesen habe und anerkenne. Ich erkläre ausdrücklich, dass aus ärztlicher Sicht gegen meine Teilnahme keinerlei gesundheitliche Bedenken bestehen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Veranstaltung unter den Bedingungen der dann geltenden Verordnung zur Eindämmung der Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 stattfindet.

X _____
 Datum, Unterschrift TeilnehmerIn (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)