# VII 10 KMS PORT DE PALMA

## 18.03.2018 – 11.00 UHR

## MELDEFORMULAR

| NACHNAME | VORNAME |
|---|---|
| | |

| GEBURTSDATUM (TT/MM/JJJJ) | GESCHLECHT: | | | | PASS/AUSWEIS-NUMMER |
|---|---|---|---|---|---|
| | | M | | F | |

| VEREIN |
|---|
| |

| ADDRESS Strasse, Weg, Platz plaza | Num. |
|---|---|
| | |

| PLZ. | ORT | LAND/NATION |
|---|---|---|
| | | |

| TELEFON/HANDY | FAX | E-MAIL |
|---|---|---|
| | | |

| T-SHIRT (Grösse angeben) | S | M | L | XL |
|---|---|---|---|---|

| Bis 31.10.2017 | 01.11.2017-31.12.2017 | 01.01.2018-29.02.2018 | 01.03.2018–16.03.2018 | NACH MELDESCHLUSS | |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 € | 14 € | 16 € | 18 € | 20 € | € |

| Eigener Chip, Núm: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| Chip leihen 3 Euros | € |
|---|---|
| Chip kaufen 20 Euros | € |

**TOTAL** **€**

DATUM UND UNTERSCHRIFT

| Ich erkläre für die Teilnahme an diesem Lauf die nötige Fitness zu haben und akzeptiere die Teilnahmebedingungen | |
|---|---|

### ZAHLUNG:

☐ Mit Kreditkarte (VISA, MASTERCARD, EUROCARD, 6000)

| KARTENNUMMER | | | | | | | | | | | | | | | | GÜLTIG BIS | UNTERSCHRIFT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ Banküberweisung an: **CLUB MARATHON MALLORCA**:
GRUPO BANCO MARE NOSTRUM
IBAN/KONTONUMMER: ES11 0487 2007 7620 0000 8077
BIC: GBMNESMMXXX
Kopie der Quittung beiliegend

## SCHICKEN PER FAX AN: (0034) 971-465023