



Kontakt:

Tel +49 30 - 24 31 99 77

Fax +49 30 - 24 31 99 99

info@berliner-airportrun.de

www.berliner-airportrun.de



Zusätzliche Distanzen:
**10 Kilometer
und
Bambinilauf**

Willkommen beim 4. AirportRun.

Der Halbmarathon über Berlins Flughafen der Zukunft – 21. August 2010, Airport BBI.
Infos und Anmeldung unter: www.berliner-airportrun.de oder 030 24319977



4. Berliner AirportRun

21.08.2010, Start: 9.00 Uhr



Anmeldeformular / Entry Form

Bitte per Post zurücksenden oder faxen an /
Please send by post or fax to: +49-30-24 31 99 99
Anschrift / Address:
Berlin läuft! GmbH,
Postfach 19 11 52, 14001 Berlin

Startgebühren / Entry fees (in Euro)

Halbmarathon (HM)

Bis 31.05.2010: € 15,00*
Bis 15.08.2010: € 20,00*
Am Veranstaltungstag: € 25,00*

10km Laufen

Bis 31.05.2010: € 12,00*
Bis 15.08.2010: € 15,00*
Am Veranstaltungstag: € 18,00*

10km Power-Walking

Bis 31.05.2010: € 12,00*
Bis 15.08.2010: € 15,00*
Am Veranstaltungstag: € 18,00*

Kinderlauf ohne Anmeldegebühr

*zzgl. € 5,00 für Anmeldungen aus d. Ausland

<input type="checkbox"/>	Verbindliche Anmeldung für / I want to register for:	
	HM 10km Power-Walking Kinderlauf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> =	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Funktionsshirt / Runningshirt à 20,- € Größe / Size x Anzahl / Quantity	
	<input type="checkbox"/> S x <input type="text"/> <input type="checkbox"/> M x <input type="text"/> <input type="checkbox"/> L x <input type="text"/> <input type="checkbox"/> XL x <input type="text"/>	= € <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Medaillengravur / Medal engraving à 8,- € Kinder / Children à 4,- €	
	Anzahl / Quantity <input type="text"/>	= € <input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	ChampionChip vorhanden / I have a ChampionChip	
	Chip-Nr. / ChipNo: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Chip-Kauf / purchase of a chip à 31,- €	= € <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Chip-Miete (25,- € Nachbelastung bei Nichtrückgabe) / rental of a chip (additional charge if no return 25,- €) à 6,- €	= € <input type="text"/>
	Gesamtbetrag/ total amount	= € <input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titel / Title Vorname / First name		Männl. / Male	Weibl. / Fem.
<input type="text"/>			
Familienname / Surname			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße / Street		Hausnummer / No.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Postleitzahl und Ort / City – Zip Code		Geburtsjahr / Birthday	
<input type="text"/>			
E-Mail / E-mail			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon / Telephone		Nationalität / Nationality	
<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Teilnahme an der Firmenwertung / Participation on company ranking.			
<input type="text"/>			
Firma oder Verein / Company or Club			

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift für Anerkennung der AGBs	Datum	
Signature for acceptance of participation conditions	Date	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen	Datum	
Signature of parent or guardian (if participant is under age)	Date	

<input type="checkbox"/>	Einmalige Einzugsermächtigung* (nur für Länder mit deutscher Bankverbindung mit Gültigkeit bis mindestens 30.11.2010)	<input type="checkbox"/>	Kreditkarten-Bezahlung (Mindestgültigkeit: Dez.10) Credit card (Minimum validity: December 10)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	VISA-CARD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	EURO/MASTERCARD
Kontoinhaber		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name der Bank		Kartenzinhaber / Name	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Konto-Nummer		Karten-Nummer / No.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Kartenzinhaber	Betrag / Amount in €	Gültig bis / Expiry date	Betrag / Amount in €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift Konto- bzw. Karteninhaber	Datum	
Signature of credit card holder	Date	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift Konto- bzw. Karteninhaber	Datum	
Signature of credit card holder	Date	

*Im Falle der Nicht-Rückgabe des geliehenen ChampionChip, erteile ich mit meiner Unterschrift eine zweite Einzugsermächtigung über den Betrag von 25,- €