

# 12-Stunden-Lauf 2012

## Anmeldung Läufer/innen

Bitte am Bildschirm oder in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen und per Fax an Andi und Margit Müller senden.

- Staffel** (max. 4 Läufer –innen)
- Megastaffel** (max. 12 Läufer –innen)

**Teamname :** \_\_\_\_\_

**Teamsponsor:** \_\_\_\_\_

**Teamsprecher:**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

Mobil/ E-Mail \_\_\_\_\_

<b>Starter/innen</b>	<b>Name/E -Mail</b>
----------------------	---------------------

1. Läufer/in	_____
--------------	-------

2. Läufer/in	_____
--------------	-------

3. Läufer/in	_____
--------------	-------

4. Läufer/in	_____
--------------	-------

**Fax 0 75 20 / 9 56 24 29**

# 12-Stunden-Lauf 2012

5. Läufer/in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Läufer/in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Läufer/in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Läufer/in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Läufer/in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Läufer/in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Läufer/in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Läufer/in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Organisationsgebühr

Die Organisationsgebühr von **20 € pro Viererstaffel** bzw. **60 € pro Megastaffel** überweist Ihr bitte auf das Konto des Sportvereins Amtzell Nr. 12 592 005 bei der Raiffeisenbank Vorarlgäu BLZ 650 627 93.

Nach Eingang der Anmeldung werden wir Euch weitere Informationen zum Lauf per Mail zusenden. Alle Teilnehmer starten auf eigene Gefahr. Veranstalter und Ausrichter übernehmen keinerlei Haftung bei Unfällen und Schäden jeglicher Art. Es besteht Einverständnis, dass die persönlichen Daten im Rahmen der organisatorischen Durchführung dieser Veranstaltung genutzt werden dürfen. Foto- und Filmaufnahmen dürfen im Rahmen der Veranstaltung verwendet werden. Vergütungsansprüche entstehen daraus nicht.

Datum

Unterschrift Teamsprecher \_\_\_\_\_

# 12-Stunden-Lauf 2012

## Für die Sponsoren

### Liebe Sponsoren,

seit nunmehr 10 Jahren arbeiten wir für „Ärzte ohne Grenzen“.

2011 konnten wir – auch aufgrund Ihrer Unterstützung – wieder medizinische Nothilfe im Kongo und Dadaab/Somalia leisten.

Ganz herzlichen Dank



Amy und Klaus Volmer



Die Läuferstaffel startet unter Ihrem Namen und erläuft mit jeder Runde einen Teilbetrag aus dem Spendenpool.

Bei der Veranstaltung werden Ihnen Werbeflächen zur Verfügung gestellt.

Zur Gestaltung der Startnummern, Werbetafel u.a. senden Sie bitte ein Logo Ihrer Firma im .jpg-, .tif- oder .pdf -Format an [logo@12stdlauf.de](mailto:logo@12stdlauf.de).

Zur Zahlungsabwicklung bitten wir Sie die „Einmalige Einzugsermächtigung“ **oder** die „Überweisungsinformation“ im Anhang auszufüllen und per Fax an Fam. Müller zu senden. Ihre Spende von mindestens 300 € geht zunächst an den Sportverein Amtzell, der Ihren Beitrag an „Ärzte ohne Grenzen“ überweist.

Die Spendenbescheinigung, ausgestellt von „Ärzte ohne Grenzen“ leiten wir Ihnen baldmöglichst zu.

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung

# SV Amtzell

## Lauffreunde

# Fax 0 75 20 / 9 56 24 29

# 12-Stunden-Lauf 2012

## Einmalige Einzugsermächtigung

**Als Team-Sponsor für den Amtzeller 12-Stunden-Lauf ermächtige/n ich/wir den Sportverein Amtzell einmalig folgenden Beitrag von meinem/unserem Konto einzuziehen:**

**Betrag** \_\_\_\_\_ € (mindestens 300 €)

**Verwendungszweck** 12-Stunden-Lauf 2012

**Name des Teams** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sponsor:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Kontoinhaber(in) \_\_\_\_\_

Weist mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung auf, so ist das Geldinstitut nicht zur Einlösung des Betrags verpflichtet.

Ort, Datum und  
Unterschrift \_\_\_\_\_

Ihre Spende geht zunächst an den Sportverein Amtzell, der Ihren Beitrag an „Ärzte ohne Grenzen“ überweist. Die Spendenbescheinigung, ausgestellt von „Ärzte ohne Grenzen“ leiten wir Ihnen baldmöglichst zu.

# 12-Stunden-Lauf 2012

## Überweisungsinformation

**Ich/ wir überweisen als Team-Sponsor für den Amtzeller 12-Stunden-Lauf folgenden Betrag an**

**Kontoinhaber:** Sportverein Amtzell  
**Konto:** 12 592 005  
**BLZ:** 650 627 93 Raiffeisenbank Vorallgäu  
**Verwendungszweck** 12-Stunden-Lauf 2012

**Betrag** \_\_\_\_\_ € (mindestens 300 €)

**Name des Teams** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sponsor:**  
**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum und  
Unterschrift** \_\_\_\_\_

Ihre Spende geht zunächst an den Sportverein Amtzell, der Ihren Beitrag an „Ärzte ohne Grenzen“ überweist. Die Spendenbescheinigung, ausgestellt von „Ärzte ohne Grenzen“ leiten wir Ihnen baldmöglichst zu.