

Anmeldungen per Fax werden nicht akzeptiert!

Marathon Hamburg Veranstaltungen GmbH
Haspa Marathon Hamburg 2012
Alsterdorfer Straße 262

22297 Hamburg
Deutschland

Kundennummer (falls bekannt) _____

Titel, Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ Nationalität _____

Straße, Hausnr. _____

c/o _____

Land _____

PLZ / Wohnort _____

E-Mail Adresse _____

Vorwahl / Tel. privat _____

Vorwahl / Tel. Büro _____

Vorwahl / Tel. mobil _____

männlich weiblich

Startgeld

70,00 € inkl. MwSt. (für Teilnehmer mit Wohnsitz in Deutschland)
72,50 € inkl. MwSt. (für Teilnehmer mit Wohnsitz außerhalb von Deutschland)

Veranstaltung

Ich nehme teil als:

- Läufer
- Handbiker/Liegebiker H1 H2 H3 KnieH4
- Rollstuhlfahrer

Teamname: _____

Meine erwartete Endzeit (HH:MM:SS): _____

Sonderwertungen

- Hamburger Meisterschaften
- Hamburger Betriebssportsmeisterschaften

Startpass-Nummer: _____

ChampionChip

- Ich möchte meinen eigenen ChampionChip nutzen.

Chip-Nummer: _____

- Ich möchte einen ChampionChip mieten (6,00 €).

Wenn Sie die Mietoption des ChamionChips nutzen und diesen direkt nach der Veranstaltung unbeschädigt zurückgeben, zahlen Sie nur die Mietgebühr in Höhe von 6,00 €. Sollten Sie den ChampionChip nicht nach der Veranstaltung zurückgeben bzw. sich zu einem Kauf des ChampionChips entscheiden, wird die Differenz zwischen Miete und Kaufpreis (25,00 €) nach der Veranstaltung von Ihrem angegebenen Konto bzw. Ihrer Kreditkarte abgebucht.

Rabatte

- Ich bin Haspa-Joker-Kunde**
Haspa-Joker-Kunden erhalten einen Rabatt von 7,50 € auf das Startgeld, wenn sie das Startgeld über ihr Konto bei der Hamburger Sparkasse abbuchen lassen.
- Ich bin Mitglied eines Hamburger Sportvereins**
Mitglieder von Hamburger Sportvereinen, die dem Hamburger Sportbund angeschlossen sind, erhalten bei einer Anmeldung bis zum 31.12.2011 einen Rabatt in Höhe von 10,00 €.

Vereinsname _____

Spende

- Ich möchte einen (Nachwuchs-) Euro (1,00 €) an die Stiftung Leistungssport Hamburg spenden.

Offizielle Kollektion

- Ich bestelle das **Asics Finisher-Funktions-Shirt** (19,95 € inkl. MwSt.).
Größe XS S M L XL
- Ich bestelle das **Asics Polo-Shirt Herren** (17,95 € inkl. MwSt.).
Größe S M L XL XXL
- Ich bestelle das **Asics Polo-Shirt Damen** (17,95 € inkl. MwSt.).
Größe XS S M L XL

Eine nachträgliche Größenänderung ist leider nicht möglich!

Medaillengravur

- Ich bestelle die Medaillengravur (Name, Distanz, Endzeit) (8,50 € inkl. MwSt.).

Pasta-Party

- Ich bestelle ein Ticket für die Haspa Marathon Hamburg Pasta Party (4,99 € inkl. MwSt.).

Startplatzrücktrittsversicherung

- Ich möchte die Startplatz-Rücktrittsversicherung (Hapsa Marathon Hamburg) der HanseMercur Reiseversicherung AG zu 7,90 € Versicherungsprämie abschließen. Zusätzlich wird eine Servicegebühr in Höhe von 1,00 € erhoben. Durch Ankreuzen der Rücktrittsversicherung versichere ich, dass ich die AVB der Versicherungsgesellschaft HanseMercur Reiseversicherung AG gelesen habe und anerkenne.

AGB und Reglement

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die Daten meiner Meldung richtig sind und ich die Ausschreibung, den Haftungsausschluss, die AGB und das Reglement gelesen habe und anerkenne. Ich erkläre außerdem ausdrücklich, dass aus ärztlicher Sicht gegen meine Teilnahme keinerlei gesundheitliche Bedenken bestehen.

X _____
Datum, Unterschrift Teilnehmer

Bankverbindung

Teilnehmer MIT einer deutschen Bankverbindung können ausschließlich per Lastschrift bezahlen. Teilnehmer, OHNE deutsche Bankverbindung, können ausschließlich per Kreditkarte bezahlen.

Kontoinhaber _____
Kreditkarteninhaber

Kreditinstitut _____
Kreditkartentyp VISA MasterCard

Bankleitzahl _____
Kreditkartennummer

Kontonummer _____
Ablaufdatum / Prüzfiffer (die letzten drei Ziffern auf der Rückseite der Karte)

Ich bin damit einverstanden, dass die Summe der oben gebuchten Leistungen, einmalig von dem vorgenannten Konto abgebucht wird. Außerdem ermächtige ich Mikatiming, einmalig 25,00 € von meinem Konto einzuziehen, wenn ich den mir bei der Akkreditierung ausgegebenen ChampionChip nicht nach dem Zieleinlauf bei der hierfür eingerichteten Chip-Rückgabestelle zurückgeben sollte.

X _____
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers / Karteninhabers