

## GRUPPENANMELDUNG

Bitte per Fax zurück bis 10. April 2019  
Fax: 07726/ 666 361



**Bei Rückfragen:**  
**Lena Klatt**  
**Veranstaltungsabteilung**

**Kur- und Bäder GmbH**  
**Bad Dürrhein**  
Luisenstraße 4  
78073 Bad Dürrhein

Telefon 07726/666-281  
Telefax 07726/666-361

[info@stirnlampenlauf.de](mailto:info@stirnlampenlauf.de)  
[lena.klatt@badduerrhein.de](mailto:lena.klatt@badduerrhein.de)

**Anmeldung zum**  
**13. Bad Dürrheimer Stirnlampenlauf – NACHT AKTIV**  
**am 12. April 2019, Start: 21 Uhr im Kurpark (Treff ab 20 Uhr)**

### **Ansprechpartner der Gruppe:**

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

Straße/PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon/ +Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gruppenname: \_\_\_\_\_

Anzahl Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Dieses Formular wird am Veranstaltungstag der Organisation vorliegen, um die Vollständigkeit der gemeldeten Personen zu prüfen. Bitte führen Sie hier die Einzelcoupons der Teilnehmer mit. Jene kommen dann in die Verlosung der Einzelstarter. Sollte die Gebühr bereits vorab bezahlt worden sein, erhält Ihr Team die Startnummern. Andernfalls wird am Veranstaltungsabend um die Entrichtung des Startgeldes (4,00 €) gebeten, um die Startnummer aushändigen zu können. Sollten es mehr als 27 Teilnehmer sein, bitten wir um Kopie von Seite 2 und im die Aktualisierung der Positionen.

Ab einer Teilnehmerzahl von *10 Personen* nimmt die Gruppe an der Verlosung des Gruppenpreises teil.

Bitte achten Sie auf ein einheitliches Erscheinungsbild. Die Gruppe sollte als solche erkennbar sein.

Bei Fragen stehen wir unter den angegebenen Kontaktdaten gerne zur Verfügung.  
Wir freuen uns auf einen tollen NACHT AKTIV Stirnlampenlauf, gemeinsam mit Ihnen.

Es grüßt Sie sportlich  
Ihr NACHT AKTIV TEAM

GRUPPENNAME: \_\_\_\_\_

Pos.	Name	Vorname	PLZ	Wohnort	Alter
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

