



# Bickendorfer Būdchenlauf

**Sonderanmeldung für Mitglieder der Deutschen BKK zu vergünstigten Tarifen!**  
 Ihrer Gesundheit zuliebe  
**Deutsche BKK**

**26. September 2010**

[www.bickendorf-lauf.de](http://www.bickendorf-lauf.de)

Die Deutsche BKK ist Presenter des Firmen- und Mannschaftslaufs beim 4. Bickendorfer Būdchenlauf. Exklusiv für Mitglieder der Deutschen BKK gibt es spezielle Konditionen für die Anmeldung zu den Mannschaftsläufen.

Wettbewerb	regulärer Preis	Sondertarif Deutsche BKK
Firmen-/Mannschaftslauf.....	□ 45,00	□ 30,00
• Damenteam (5 Damen)		
• Herrenteam (5 Herren)		
• Mixedteam (mind. zwei Damen)		
Schulen-Cup.....	□ 30,00	□ 15,00
• Damenteam (5 Schülerinnen)		
• Herrenteam (5 Schüler)		
• Mixedteam (mind. zwei Schülerinnen)		
Leihchip.....	□ 1,00	□ 1,00

### Meldungen

Die Sondertarife können nur bei einer Anmeldung per Post oder Fax wahrgenommen werden. Meldungen bitte an:

König Event Marketing  
 Christian Dillschnitter  
 Oskar-Jäger-Str. 168  
 50825 Köln  
 Tel.: 0221/49988-66  
 Fax: 0221/49988-61  
[info@bickendorf-lauf.de](mailto:info@bickendorf-lauf.de)

### Anmeldeschluss

Sonntag, 19. September 2010

### Nachmeldungen

Bis 60 Minuten vor dem jeweiligen Start möglich. Die Sondertarife für Mitglieder der Deutschen BKK sind nur bis zum 19. September 2010 buchbar.

### Funktionsshirts

Die hochwertigen Būdchenlauf-Funktionsshirts können für 7,00 Euro bei der Anmeldung mitbestellt werden. Die Bestellung ist bis zum 12. September 2010 möglich.

### Haftungsausschluss

Mit der Anmeldung und Teilnahme erkennt der Teilnehmer den Haftungsausschluss und die Datenschutzerklärung an. Diese sind online unter [www.bickendorf-lauf.de](http://www.bickendorf-lauf.de) einzusehen, bzw. unter der Meldeadresse anforderbar.

### Weitere Informationen

Alle Informationen zu den weiteren Disziplinen und Angeboten sowie die Anmeldung zu den Einzelwettbewerben finden Sie unter:

[www.bickendorf-lauf.de](http://www.bickendorf-lauf.de)

## ANMELDUNG ZUM BICKENDORFER BÜDCHENLAUF

Name, Vorname  Anzahl Leihchips:

Geburtsdatum

Straße  Anzahl Funktionsshirts:  128/134  152/164

PLZ, Ort   S  M

Telefon   L  XL

E-Mail   XXL

Verein

Datum, Unterschrift  Ich erkenne die Teilnahmebedingungen und den Haftungsausschluss und die Bedingungen des Chipverleihs an. Als Mannschaftsführer verpflichte ich mich die Teammitglieder über diese zu informieren.

**Einmalige Einzugsermächtigung**

Kontoinhaber:  Kontonummer:

Institut:  Bankleitzahl:

Datum, Unterschrift:  Betrag:

Hiermit ermächtige ich den Veranstalter, einmalig die Startgebühren von meinem Konto abzubuchen.

Firmen- und Mannschaftslauf	Schulen-Cup
<input type="radio"/> Damen	Klasse/Kurs <input type="text"/>
<input type="radio"/> Herren	Schule <input type="text"/>
<input type="radio"/> Mixed	

**M a n n s c h a f t s n a m e**

Name, Vorname	Jg.	m/w	Chipnummer	Shirt-Gr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>