

Autismus Bremen e.V.  
Stichwort „Spendenlauf“  
Bahnhofstr. 38  
D-28195 Bremen

Telefax.: +49 421 47885883

E-Mail: info@autismus-bremen.de

## LÄUFERBLATT

### 4. Spendenlauf „Laufend helfen!“ für den Verein Autismus Bremen e.V.

Sonntag, den **01.10.2017**

(swb-Marathon)

Bitte bis zum **10.09.2017** zurückschicken!

(Nachmeldungen nach Rücksprache möglich)

Name des Läufers:

.....  
.....

Anschrift:

.....  
.....

Tel.:

.....  
.....

E-Mail:

.....  
.....

Distanz:

10 km  21 km  42 km

Läufer-Shirt-Größe (weiblich)

S  M  L  XL  XXL

Läufer-Shirt-Größe (männlich)

S  M  L  XL  XXL

Ich verzichte auf die Erstattung der Startgebühr  Ja

Nein, meine Kontodaten lauten:

IBAN:.....

Swift-BIC:.....

**Sponsorenliste:**

Folgende Sponsoren unterstützen mich beim Spendenlauf im Rahmen des swb-Marathons:

	Name des Sponsors	Anschrift und E-Mail des Sponsors	Spendenbeteiligung / EUR pro km oder...	...oder Fest- betrag
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

**Datenschutz (ggfs. streichen):**

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Name sowie Foto- und Filmaufnahmen gegebenenfalls für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

**Haftungsausschluss:**

Der Verein Autismus Bremen e.V. schließt jegliche Haftung bei Unfällen, Diebstahl oder sonstigen Schadensfällen aus. Mit der Teilnahme am Spendenlauf erkenne ich den Haftungsausschluss des Vereins Autismus Bremen e.V. ausdrücklich an. Gleichzeitig bestätige ich mit der Anmeldung einen für den Ausdauerlauf notwendigen Gesundheitszustand.

Ich habe zudem zur Kenntnis genommen, dass der Spendenlauf im Rahmen des swb-Marathons in Bremen stattfindet und **ich mich beim swb-Marathon selbst anmelden muss.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)