

Gruppenname:	Für interne Zwecke - Abrechnung ges.	
Startnummer: <small>(wird von uns vergeben)</small>		
Ansprechpartner der Gruppe:	Läuferanzahl:	
E-Mail:	Kilometer:	
Telefon/Mobil:	Spendensumme:	
Adresse:	SQ-Nr.:	
gewünschte Startzeit:	Bar/Scheck	
	Spende überwiesen:	
	wird überwiesen:	

Die zu erwartende Spende können Sie auch vorab überweisen. Bitte auf das **Konto der KSK Ludwigsburg, IBAN: DE75 6045 0050 0006 0232 70, BIC: SOLADES1LBG - Mukoviszidose e.V., Stichwort "Lebenslauf"**. Bitte geben Sie immer Ihren Namen und Ihre Anschrift an. Danke.

Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Unfälle, Diebstähle und sonstige Schäden im Zusammenhang mit den Lebenslauf. Mit der Anmeldung zum Lauf willigt der Teilnehmer in die Bedingungen des **Veranstalters ein**.

Bitte in alphabetischer Reihenfolge (bei Schulklassen zusätzlich nach Klassen) sortieren! wird nach dem Lauf ausgefüllt

√	Nr.	Name (alphabetisch)	Vorname	PLZ	Ort	Straße	km	Spende
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							

Gruppenname:								
√	Nr.	Name (alphabetisch)	Vorname	PLZ	Ort	Straße	km	Spende
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							
	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
	25							
	26							
	27							
	28							
	29							
	30							
	31							
	32							

Summe Läufer Seite 2: _____

Summe km Seite 2: _____

Summe Spenden Seite 2: _____

Gruppenname:								
√	Nr.	Name (alphabetisch)	Vorname	PLZ	Ort	Straße	km	Spende
	33							
	34							
	35							
	36							
	37							
	38							
	39							
	40							
	41							
	42							
	43							
	44							
	45							
	46							
	47							
	48							
	49							
	50							
	51							
	52							
	53							
	54							

Summe Läufer Seite 3: _____

Summe km Seite 3: _____

Summe Spenden Seite 3: _____

Gruppenname:								
√	Nr.	Name (alphabetisch)	Vorname	PLZ	Ort	Straße	km	Spende
	55							
	56							
	57							
	58							
	59							
	60							
	61							
	62							
	63							
	64							
	65							
	66							
	67							
	68							
	69							
	70							
	71							
	72							
	73							
	74							
	75							
	76							

Summe Läufer Seite 4: _____

Summe km Seite 4: _____

Summe Spenden Seite 4: _____

Gruppenname:								
√	Nr.	Name (alphabetisch)	Vorname	PLZ	Ort	Straße	km	Spende
	77							
	78							
	79							
	80							
	81							
	82							
	83							
	84							
	85							
	86							
	87							
	88							
	89							
	90							
	91							
	92							
	93							
	94							
	95							
	96							
	97							
	98							

Summe Läufer Seite 5: _____

Summe km Seite 5: _____

Summe Spenden Seite 5: _____

Gruppenname:								
√	Nr.	Name (alphabetisch)	Vorname	PLZ	Ort	Straße	km	Spende
	99							
	100							
	101							
	102							
	103							
	104							
	105							
	106							
	107							
	108							
	109							
	110							
	111							
	112							
	113							
	114							
	115							
	116							
	117							
	118							
	119							
	120							

Summe Läufer Seite 6: _____

Summe km Seite 6: _____

Summe Spenden Seite 6: _____

Gruppenname:								
√	Nr.	Name (alphabetisch)	Vorname	PLZ	Ort	Straße	km	Spende
	121							
	122							
	123							
	124							
	125							
	126							
	127							
	128							
	129							
	130							
	131							
	132							
	133							
	134							
	135							
	136							
	137							
	138							
	139							
	140							
	141							
	142							

Summe Läufer Seite 7: _____

Summe km Seite 7: _____

Summe Spenden Seite 7: _____

Gruppenname:								
√	Nr.	Name (alphabetisch)	Vorname	PLZ	Ort	Straße	km	Spende
	143							
	144							
	145							
	146							
	147							
	148							
	149							
	150							
	151							
	152							
	153							
	154							
	155							
	156							
	157							
	158							
	159							
	160							
	161							
	162							
	163							
	164							

Summe Läufer Seite 8: _____

Summe km Seite 8: _____

Summe Spenden Seite 8: _____

Gruppenname:								
√	Nr.	Name (alphabetisch)	Vorname	PLZ	Ort	Straße	km	Spende
	165							
	166							
	167							
	168							
	169							
	170							
	171							
	172							
	173							
	174							
	175							
	176							
	177							
	178							
	179							
	180							
	181							
	182							
	183							
	184							
	185							
	186							

Summe Läufer Seite 9: _____

Summe km Seite 9: _____

Summe Spenden Seite 9: _____

Gruppenname:								
√	Nr.	Name (alphabetisch)	Vorname	PLZ	Ort	Straße	km	Spende
	187							
	188							
	189							
	190							
	191							
	192							
	193							
	194							
	195							
	196							
	197							
	198							
	199							
	200							