

<b>Gruppenname:</b>	<b>Für interne Zwecke - Abrechnung ges.</b>		
<b>Startnummer:</b> <small>(wird von uns vergeben)</small>			
<b>Ansprechpartner der Gruppe:</b>	Läuferanzahl:		
<b>E-Mail:</b>	Kilometer:		
<b>Telefon/Mobil:</b>	Spendensumme:		
<b>Adresse:</b>	SQ-Nr.:		
<b>gewünschte Startzeit:</b>	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 dem Lebenslauf. Mit der Anmeldung zum Lauf willigt der Teilnehmer in die Bedingungen des Veranstalters ein. Die vorliegenden Datenschutzhinweise wurden zur Kenntnis genommen und anerkannt.

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

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

**Gruppenname:**

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

**Summe Läufer Seite 2:** \_\_\_\_\_

**Summe km Seite 2:** \_\_\_\_\_

**Summe Spenden Seite 2:** \_\_\_\_\_