

Anmeldeformular – 08.07.2012

Start-Nr.:(1)

9. STORKOWER TRIATHLON

Chip-Nr.:(1)

WK 1: Volkstriathlon offen ab TW/TM 10 Jahre **0,2 – 5 – 1 km**WK 3: offen ab TW/TM 16 Jahre **0,75 – 20 – 5 km**WK 4: **TM 18 bis 44 Jahre** 1,5 - 40 - 10 kmWK 5: **ab TM 45 Jahre** 1,5 - 40 - 10 kmWK 6: **ab TW 18 Jahre** 1,5 – 40 – 10 km ²⁾

Bitte das Formular vollständig und deutlich lesbar ausfüllen (Druckbuchstaben). Das Kopieren des Formulars ist gestattet.

Name - Vorname

Geburtsjahr

 weiblich männlichGeschlecht ⁽²⁾

Straße - Hausnummer

 Kopie des Überweisungsauftrages anbei ⁽²⁾

Postleitzahl - Wohnort - Bundesland

E-Mail-Adresse

Verein

DTU-Startpass-Nr.

Datum

Unterschrift des Teilnehmers ⁽³⁾

(1) wird vom Veranstalter eingetragen; (2) Zutreffendes bitte ankreuzen; (3) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aufgeführten Teilnahmebedingungen an.

Einverständniserklärung / Haftungsbegrenzung

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an nachstehende Adresse:

Meine Anmeldung ist verbindlich. Ich erkenne an, dass die Haftung für sonstige Schäden, die auf eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung des Veranstalters, Verwenders dieser Ausschreibung beruhen, begrenzt wird. Dies gilt auch für die gesetzlichen Vertreter und die Erfüllungsgehilfen des Veranstalters, Verwenders dieser Ausschreibung als auch für Dritte, deren Erfüllungsgehilfen und gesetzlicher Vertreter, die vom Veranstalter, Verwender dieser Ausschreibung zur Organisation dieser Veranstaltung vertraglich oder in sonstiger Weise einbezogen werden. Diese Haftungsbegrenzung gilt nicht für Schäden aus Pflichtverletzungen am Leben, am Körper und an der Gesundheit des teilnehmenden Sportlers. Diese Haftungsbegrenzung gilt ebenfalls für meine Teilnahme an Rahmenveranstaltungen. Ich erkläre, dass ich für die Teilnahme an diesem Wettbewerb ausreichend trainiert habe, körperlich gesund bin und mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde. Ich bin damit einverstanden, dass die in meiner Anmeldung gemachten Daten, die von mir gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Werbung, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungen ohne Vergütungsanspruch meinerseits genutzt und weitergegeben werden dürfen. Ich versichere, dass mein genanntes Geburtsjahr richtig ist und dass ich meine Startnummer an keine andere Person weitergeben werde. Mir ist bekannt, dass ich disqualifiziert werde, wenn ich die offizielle Startnummer in irgendeiner Weise verändere, insbesondere den Werbeaufdruck unsichtbar oder unkenntlich mache. Ich versichere hiermit, dass ich von keiner Leichtathletik- oder anderen Organisation wegen Doping oder anderer Regelverstöße am Veranstaltungstag gesperrt bin. Bei Verlust des Zeitchips wird eine Gebühr in Höhe von 15,00 € erhoben.

Triathlonverein Fürstenwalde 1990 e.V.
Nic Rohmann
Postfach 13 23
15503 Fürstenwalde

Anmeldeformular - 08.07.2012

Start-Nr.:(1)

9. STORKOWER TRIATHLON

Chip-Nr.:(1)

WK 1: Volkstriathlon offen ab TW/TM 10 Jahre **0,2 – 5 – 1 km**WK 3: offen ab TW/TM 16 Jahre **0,75 – 20 – 5 km**WK 4: **TM 18 bis 44 Jahre** 1,5 - 40 - 10 kmWK 5: **ab TM 45 Jahre** 1,5 - 40 - 10 kmWK 6: **ab TW 18 Jahre** 1,5 – 40 – 10 km ²⁾

Bitte das Formular vollständig und deutlich lesbar ausfüllen (Druckbuchstaben). Das Kopieren des Formulars ist gestattet.

Name - Vorname

Geburtsjahr

 weiblich männlichGeschlecht ⁽²⁾

Straße - Hausnummer

 Kopie des Überweisungsauftrages anbei ⁽²⁾

Postleitzahl - Wohnort - Bundesland

E-Mail-Adresse

Verein

DTU-Startpass-Nr.

Datum

Unterschrift des Teilnehmers ⁽³⁾

(1) wird vom Veranstalter eingetragen; (2) Zutreffendes bitte ankreuzen; (3) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aufgeführten Teilnahmebedingungen an.

Einverständniserklärung / Haftungsbegrenzung

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an nachstehende Adresse:

Meine Anmeldung ist verbindlich. Ich erkenne an, dass die Haftung für sonstige Schäden, die auf eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung des Veranstalters, Verwenders dieser Ausschreibung beruhen, begrenzt wird. Dies gilt auch für die gesetzlichen Vertreter und die Erfüllungsgehilfen des Veranstalters, Verwenders dieser Ausschreibung als auch für Dritte, deren Erfüllungsgehilfen und gesetzlicher Vertreter, die vom Veranstalter, Verwender dieser Ausschreibung zur Organisation dieser Veranstaltung vertraglich oder in sonstiger Weise einbezogen werden. Diese Haftungsbegrenzung gilt nicht für Schäden aus Pflichtverletzungen am Leben, am Körper und an der Gesundheit des teilnehmenden Sportlers. Diese Haftungsbegrenzung gilt ebenfalls für meine Teilnahme an Rahmenveranstaltungen. Ich erkläre, dass ich für die Teilnahme an diesem Wettbewerb ausreichend trainiert habe, körperlich gesund bin und mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde. Ich bin damit einverstanden, dass die in meiner Anmeldung gemachten Daten, die von mir gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Werbung, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungen ohne Vergütungsanspruch meinerseits genutzt und weitergegeben werden dürfen. Ich versichere, dass mein genanntes Geburtsjahr richtig ist und dass ich meine Startnummer an keine andere Person weitergeben werde. Mir ist bekannt, dass ich disqualifiziert werde, wenn ich die offizielle Startnummer in irgendeiner Weise verändere, insbesondere den Werbeaufdruck unsichtbar oder unkenntlich mache. Ich versichere hiermit, dass ich von keiner Leichtathletik- oder anderen Organisation wegen Doping oder anderer Regelverstöße am Veranstaltungstag gesperrt bin. Bei Verlust des Zeitchips wird eine Gebühr in Höhe von 15,00 € erhoben.

Triathlonverein Fürstenwalde 1990 e.V.
Nic Rohmann
Postfach 13 23
15503 Fürstenwalde

**Anmeldeformular für die Teilnahme am 2. Familien-Staffel-Triathlon im Rahmen des
9. Storkower Triathlon am 08. Juli 2012**

Start-Nr.:

Transponder-Nr.:

Staffelwettbewerb (WK 2) - Bitte das *Mindestalter je Teildisziplin* beachten!

Name der Staffel: (Fantasienamen möglich)

Name, Vorname: 1. Starter (0,2 km Schwimmen) mind. 10 Jahre
Geburtsjahr: weiblich männlich

Straße / Hausnummer: PLZ / Wohnort:

Bundesland: Verein:

Name, Vorname: 2. Starter (5 km Radfahren) mind. 10 Jahre
Geburtsjahr: weiblich männlich

Name, Vorname: 3. Starter (1 km Laufen) mind. 5 Jahre
Geburtsjahr: weiblich männlich

Hinweis: Tritt eine Staffel zum Wettkampf nicht an, erlischt der Anspruch auf Rückzahlung des eingezahltes Startgeldbetrages!

Zutreffendes bitte ankreuzen und Nichtzutreffendes streichen

Einverständniserklärung / Haftungsbegrenzung

Meine Anmeldung ist verbindlich. Ich erkenne an, dass die Haftung für sonstige Schäden, die auf eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung des Veranstalters, Verwenders dieser Ausschreibung beruhen, begrenzt wird.

Dies gilt auch für die gesetzlichen Vertreter und die Erfüllungsgehilfen des Veranstalters, Verwenders dieser Ausschreibung als auch für Dritte, deren Erfüllungsgehilfen und gesetzlicher Vertreter, die vom Veranstalter, Verwender dieser Ausschreibung zur Organisation dieser Veranstaltung vertraglich oder in sonstiger Weise einbezogen werden.

Diese Haftungsbegrenzung gilt nicht für Schäden aus Pflichtverletzungen am Leben, am Körper und an der Gesundheit des teilnehmenden Sportlers. Diese Haftungsbegrenzung gilt ebenfalls für meine Teilnahme an Rahmenveranstaltungen. Ich erkläre, dass ich für die Teilnahme an diesem Wettbewerb ausreichend trainiert habe, körperlich gesund bin und mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde. Ich bin damit einverstanden, dass die in meiner Anmeldung gemachten Daten, die von mir gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Werbung, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungen ohne Vergütungsanspruch meinerseits genutzt und weitergegeben werden dürfen.

Ich versichere, dass mein genanntes Geburtsjahr richtig ist und dass ich meine Startnummer an keine andere Person weitergeben werde. Mir ist bekannt, dass ich disqualifiziert werde, wenn ich die offizielle Startnummer in irgendeiner Weise verändere, insbesondere den Werbeaufdruck unsichtbar oder unkenntlich mache.

Ich versichere hiermit, dass ich von keiner Leichtathletik- oder anderen Organisation wegen Doping oder anderer Regelverstöße am Veranstaltungstag gesperrt bin. Bei Verlust des Zeitchips wird eine Gebühr in Höhe von 15,00 € erhoben.

Ort, Datum

.....

Eigenhändige Unterschrift aller 3 Teilnehmer(inn)en bzw. die des / die der Erziehungsberechtigten

Bitte sende uns das Anmeldeformular zusammen mit der Kopie des Überweisungsauftrages für die Startgebühr an nachstehende Adresse:

Triathlonverein Fürstenwalde 1990 e.V.

Nic Rohmann

Postfach 13 23

15503 Fürstenwalde