

Start-Nr.:

(1)

Anmeldeformular

Transponder-Nr.:

(1)

32. Storkower See Lauf

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

Lauf

Walking/Nordic Walking

WK 1: 15 km (2)

WK 2: 8 km (2)

WK 3: 4 km (2)

WK 4: 1 km (2)

WK 5: 8 km (2)

WK 6: 15 km (2)

.....
Geburtsjahr

weiblich (2) männlich (2)

Teilnahmebedingungen/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 werden. Dies gilt auch für die gesetzlichen Vertreter und die Erfüllungsgehilfen des Veranstalters, Verwenders dieser Ausschreibung als auch für Dritte, deren Erfüllungsgehilfen und gesetzliche 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 der/des teilnehmenden Sportlerin/s. 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 18,00 € erhoben.

.....
Name - Vorname

.....
Verein

.....
Straße - Hausnummer

.....
E-Mail-Adresse

.....
Postleitzahl - Wohnort - Bundesland

.....
Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer(in) bzw.
Erziehungsberechtigte(r) (3)

Bitte das
ausgefüllte
Formular
senden an:

Doreen Rosenke
Triathlonverein Fürstenwalde 1990 e. V.
Ernst-Thälmann-Straße 92
15517 Fürstenwalde

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

Start-Nr.:

(1)

Anmeldeformular

Transponder-Nr.:

(1)

32. Storkower See Lauf

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

Lauf

Walking/Nordic Walking

WK 1: 15 km (2)

WK 2: 8 km (2)

WK 3: 4 km (2)

WK 4: 1 km (2)

WK 5: 8 km (2)

WK 6: 15 km (2)

.....
Geburtsjahr

weiblich (2) männlich (2)

Teilnahmebedingungen/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 werden. Dies gilt auch für die gesetzlichen Vertreter und die Erfüllungsgehilfen des Veranstalters, Verwenders dieser Ausschreibung als auch für Dritte, deren Erfüllungsgehilfen und gesetzliche 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 der/des teilnehmenden Sportlerin/s. 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 18,00 € erhoben.

.....
Name - Vorname

.....
Verein

.....
Straße - Hausnummer

.....
E-Mail-Adresse

.....
Postleitzahl - Wohnort - Bundesland

.....
Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer(in) bzw.
Erziehungsberechtigte(r) (3)

Bitte das
ausgefüllte
Formular
senden an:

Doreen Rosenke
Triathlonverein Fürstenwalde 1990 e. V.
Ernst-Thälmann-Straße 92
15517 Fürstenwalde

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