

Allgemeiner Meldebogen 2019

Veranstaltung:

Verein

Anzahl der TLN männlich weiblich Betreuer

Ansprechpartner

Name, Vorname

Anschrift

Telefon / Fax / Mail

Hauptsponsor des VBRS M-V



Meldung für Mannschaftsspiele

Verein / Einrichtung

Anzahl der Teams Anzahl TLN

Anzahl Betreuer Altersklasse

Mannschaftsleiter *sofern abweichend vom o.g. Ansprechpartner*

Name, Vorname

Anschrift

Telefon / Fax / Mail

Schiedsrichter

1. Name, Vorname

.....

.....

2. Name, Vorname

.....

.....

Meldung für Einzelwettbewerbe – Teilnehmer

Name, Vorname	AK	m/w	Disziplin	Startklasse / Wettkampfgruppe / Behinderung
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Teilnahme an der Staffel: Ja Nein (AK / Anzahl:))

Die „Allgemeinen Bestimmungen“ haben wir zur Kenntnis genommen. Die gültigen Sportgesundheitspässe werden am Wettkampftag vorgelegt. Der Organisationsbeitrag wurde am überwiesen.

Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willigen die Teilnehmer/innen in die Veröffentlichung ihrer auf der Veranstaltung aufgenommenen Bildnisse (Foto und Video) ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des VBRS M-V e.V. ausdrücklich ein.

.....
Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift