

# Meldeformular

## 11. Entega Schülertriathlon des TCEC 1988 e.V.

Entweder per Mail an [orgatcec@freenet.de](mailto:orgatcec@freenet.de)  
oder per Post an Draiser Straße 62, 55128 Mainz

Name \*

Vorname \*

Geb.datum (TT.MM.JJJJ) \*

Verein/Schule - Klasse

Shirtgröße (128/140/152/164/176)

Erziehungsberechtigter

Name \*

Vorname \*

Geb.datum \*

Straße

PLZ -Ort

Tel.Nr.

Email \*

### ERKLÄRUNG:

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis mit dem Reglement laut Ausschreibung. Ich bestätige, dass aus ärztlicher Sicht keine Einwendungen gegen die Teilnahme meines Kindes bestehen und der Trainings- und Gesundheitszustand den Anforderungen des Wettkampfes entsprechen.

Ich erkenne die mit dem Wettkampf verbundenen gesundheitlichen, sonstigen Gefahren und Umstände an und bestätige ausdrücklich, das mein Kind auf eigene Verantwortung und Risiko teilnimmt. Ich versichere gleichzeitig, dass ich keinerlei Rechtsansprüche und Forderungen an den Veranstalter, dessen Mitarbeitern, helfenden Vereinen und Organisationen stellen werde, die über den Versicherungsschutz des LSB hinausgehen. Ich stimme der Speicherung und Nutzung der Daten meines Kindes im Rahmen der Veranstaltung, Veröffentlichung der Ergebnisse, Foto- und Filmaufnahmen im Rahmen der Veranstaltung zu.

Die Startgebühr ist gemäß Ausschreibung innerhalb 14 Tage auf das Konto des Veranstalters zu überweisen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter