

ANMELDUNG

zum 20. Seeschwimmen von Salem nach Kummerow, 30. Juli 2017



Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

.....

Telefon/Handy:

E-Mail:

VERZICHTSERKLÄRUNG / HAFTUNGSFREISTELLUNG

Als Teilnehmer des 20. Seeschwimmens von Salem nach Kummerow (30. Juli 2017) erkenne ich mit dieser Anmeldung die Ausschreibungsbedingungen an.

Ich werde weder gegen den Kreissportbund MSE oder deren Vertreter (Helfer etc.) Ansprüche wegen Schäden und Verletzungen jeglicher Art geltend machen, die mir durch die Teilnahme an der o.g. Veranstaltung entstehen können.

Ich starte auf eigenes Risiko und in eigener Verantwortung.

Ich sichere hiermit zu, dass ich körperlich fit für dieses Seeschwimmen bin.

Ich melde mich an bzw. übernehme meine Materialien in: Kummerow

Salem

UNTERSCHRIFT

Starter:

Erziehungsberechtigte bei Startern unter 14 Jahren:

Datum:

Einverständniserklärung – Abtretung Bildrechte

Ich stimme der Veröffentlichung, der vom Kreissportbund Mecklenburgische Seenplatte e.V. gemachten Aufnahmen meiner Person zu.

Ich gestatte dem Kreissportbund Mecklenburgische Seenplatte e.V. die Nutzung der Fotos für alle Medien (Print, Presseerzeugnisse, Internet).

Eine zeitliche, räumliche oder inhaltliche Beschränkung der Verwendung ist nicht vereinbart. Der Weiterverkauf der Bilder ist nicht zulässig.

Datum:

Starter: