

Ich melde mich / uns für folgende Veranstaltung an:

Veranstaltung:	
Datum:	Gebühr:
Name:	Vorname:
Ggf. weiter Teilnehmer:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	
Gibt es bei Ihnen akute oder chronische gesundheitliche Beschwerden, körperliche Einschränkungen, Allergien, oder etwas anderes, das wir unbedingt wissen sollten?	
Sonstige Mitteilungen:	

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ich erteile ...ab, raus mit Dir! die Erlaubnis, Fotos die während der Veranstaltung entstehen auf denen ich/wir zu sehen bin/sind, ohne Nennung von Namen für Öffentlichkeitsarbeit wie Homepage, Zeitungsartikel, Gestaltung von Flyern etc., verwendet werden dürfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ...ab, raus mit Dir! nicht für abhanden gekommenen Gegenstände und die Folgen von unerlaubten Unternehmungen während der Veranstaltung haftet.

Ich stimme den Teilnahmebedingungen zu und habe die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift

Zurück per Email oder Fax (05442-913207)