

Anmeldung zum Jedermannlauf für nicht lizenzierte Skater

am 23.03.2003 über eine Runde rund um den Jägersburger Wald, 64683 Einhausen (11.9 KM)

Name: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	Nr.: _____
PLZ _____	Wohnort _____
Männlich ____ Weiblich ____	Geburtsdatum: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____
Verein: _____	

Mit meiner verbindlichen Meldung erkenne ich die offizielle Ausschreibung vom 06.02.2003, die Kurzausschreibung und insbesondere den Haftungsausschluß des Veranstalters und seiner Organe/Helfer für Personen oder Sachschäden jeder Art an. Diese Regelungen gelten für mich, mit der einzigen Ausnahme, dass ich kein lizenzierte Inline-Skater bin und für diesen Lauf auch keine Lizenzierung benötige.

Ich erkläre, dass ich gesund bin und einen ausreichenden Trainingsstand habe. Ich erkläre mich damit einverstanden, aus dem Rennen genommen zu werden, falls ich Gefahr laufe, mich gesundheitlich zu schädigen. Ich erkläre mich ebenfalls damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit der Veranstaltung gemachte Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Internet, Werbung ohne Vergütungsansprüche veröffentlicht werden können. Es sind keinerlei Regressansprüche bei höherer Gewalt, Verlegung, Streckenänderungen und Programmänderungen möglich. Sollte meine Gebühr nach Erreichen eines Teilnehmerlimits eingehen, so erhalte ich meine Startgebühr abzüglich Spesen zurückbezahlt. Sollte die Veranstaltung aus Gründen höherer Gewalt nicht stattfinden, besteht kein Anspruch auf Rückerstattung der Organisationsgebühr, ebenso bei Nichtantritt auch aus Krankheitsgründen. Ich versichere, meine Startnummer an keine andere Person weiterzugeben. Es besteht absolute Helmpflicht, weitere Schutzausrüstung wird empfohlen.

X

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Der Organisationsbeitrag kann nur im Einzugsverfahren gezahlt werden.

- bei Anmeldung bis einschließlich 23.03.2003 12:00 Uhr € 15,- Euro incl. Chip-Pfand

Ich ermächtige die ERSG Darmstadt e.V. den entsprechenden Organisationsbeitrag im Einzugsermächtigungsverfahren einzuziehen.

Kontoinhaber: _____	Kontonummer: _____
Bank: _____	Bankleitzahl: _____

X

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Kontaktadresse: ERSG Darmstadt e.V. Am Eichbaumeck 25, 64295 Darmstadt

Tel.: 06151 318681 Fax: 06151 318682 Web: info@ersg-darmstadt.de www.ersg-darmstadt.de