



Startnr.	 <b>Sassenberger Triathlon 2024</b> <b>Einwilligung Sorgeberechtigte/r</b> 		
Name des minderjährigen Teilnehmers*		Vorname des minderjährigen Teilnehmers*	Geburtsdatum*
Straße / Hausnr.*		PLZ / Ort*	
<b>1.Sorgeberechtigte/r</b>		<b>2.Sorgeberechtigte/r</b>	
Name / Vorname*		Name / Vorname*	
Straße/Hausnr.*		Straße /Hausnr.*	
PLZ / Ort*		PLZ / Ort*	
<p><b>Teilnahmebedingungen</b>            Hiermit erkenne ich / wir die Wett-kampf- (SpO, VaO, LigO, ADC und KrO), die Rechts-, Verfahrens- und Diziplinarordnung der DTU, sowie die Bedingungen des Veranstalters gemäß der vollständigen Ausschreibung und Hinweise auf der Homepage <a href="http://www.sassenbergertriathlon.de">www.sassenbergertriathlon.de</a> als verbindlich für uns und den Teilnehmer an.</p> <p>Mir / uns ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Verantwortung, eigenes Risiko und Rechnung erfolgt. Der Veranstalter haftet nur bei vorsätzlichem und grob fahrlässigen Verhalten.</p> <p>Ich / wir bestätigen, das die gesundheitlichen Vorraussetzungen zur Teilnahme bei dem Teilnehmer*in vorliegen. Ich / wir bestätigen den technisch ein-wandfreien Zustand der Ausrüstung.</p>			
<p><b>Einwilligung</b>            Ich / wir sind als gesetzliche Vertreter / Sorgeberechtigte mit der Teilnahme des Teilnehmers am Sassenberger Triathlon einverstanden.</p> <p>Die vollständige Ausschreibung, sowie die Informationen zum Datenschutz habe/n ich / wir gelesen und zur Kenntnis genommen.</p> <p>Ich / wir bin/sind damit einverstanden, dass mika:timing gemäß der Ausschreibung 70€ (Transponder + Bearbeitungsgebühr) von meinem Konto einzieht, wenn ich diesen beschädige, verliere oder vergesse nach der Veranstaltung (bis zum 11.August 2024) zurückzugeben.</p>			
_____		_____	
Datum und Unterschrift der / des Sorgeberechtigten		Datum und Unterschrift der / des 2. Sorgeberechtigten	
*Pflichtfelder			