

MELDEKARTE Paar- Zehnkampf

Schwerin 12./13. September 2015 (MELDESCHLUSS: 27.8.15)

Startnummer : _____
(wird vom Veranstalter ausgefüllt)

gewünschte Riege:

bestätigte Riege: _____
(wird vom Veranstalter ausgefüllt)

Name 1 : Vorname: Geb.-D:

Straße/Nr.: PLZ/Wohnort: Ich nehme zum () mal teil

Tel.: E-Mail: T-Shirt: () S () M () L () XL () XXL ()

Startnummer : _____
(wird vom Veranstalter ausgefüllt)

gewünschte Riege:

bestätigte Riege: _____
(wird vom Veranstalter ausgefüllt)

Name 2 : Vorname: Geb.-D:

Straße/Nr.: PLZ/Wohnort: Ich nehme zum () mal teil

Tel.: E-Mail: T-Shirt: () S; () M; () L; () XL; () XXL ()

Gewünschte Disziplinen bitte ankreuzen :

Namen	100 m	Weit	Kugel	Hoch	400m	110m Hü.	Diskus	Stab	Speer	1500m

Meine Teilnahme am Wettkampf erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko. Mit meiner Anmeldung erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters für Schäden jeder Art an. Ich werde gegen den Veranstalter noch gegen das Land Mecklenburg-Vorpommern oder deren Vertreter Ansprüche wegen Schäden oder Verletzungen jeder Art geltend machen, es sei denn, dass sie durch grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz verursacht werden.

Hiermit erkläre ich, dass ich für die Teilnahme an dieser Veranstaltung ausreichend trainiert habe, körperlich gesund bin und mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde.

Datum/Unterschrift der Teilnehmer: _____

Datum/Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Schweriner Sportclub/Abt. LA; Von Flotow-Straße 20; 19059 Schwerin Tel./Fax/AB: 0385 795577

E-Mail: ssc-la@gmx.de