

Anmeldeformular

Discgolf Jugendtrainingscamp Finsterwalde 20-21.07.2024

Informationen zum Kind/Teilnehmenden:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Allergien: _____

weitere (medizinische) Besonderheiten: _____

*E-Mail: _____

*Handynummer: _____

Informationen eines Elternteils/Erziehungsberechtigten von Minderjährigen:

Vor- und Nachname: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____

- Ich bin mit damit einverstanden, dass Bild- und Videomaterial von mir/meinem Kind während des Events aufgenommen werden darf und auf der Homepage des Deutschen Frisbeesport-Verbandes e.V., der dazugehörigen Discgolfabteilung und dem Instagramkanal von Black Ace Discgolf Niederlausitz e.V. im Zusammenhang mit dem Event veröffentlicht werden darf.
- Ich bin nicht damit einverstanden.

* nur erforderlich für volljährige Teilnehmende

Die erhobenen Daten werden nach der Durchführung gelöscht und nicht an Dritte weitergegeben.

Datum, Unterschrift Teilnehmer (volljährig)

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an: felix.scholder@gmx.de