

## UMMELDEFORMULAR - STAFFEL

Eine Ummeldung (Teilnehmerwechsel) kann im Rahmen der Startnummernausgabe (im Einkaufszentrum Wandsbek QUARREE) zu den folgenden Zeiten durchgeführt werden:

**Samstag**, 17.09.2016 von 10:00 Uhr bis 18:00 Uhr (1. OG)  
**Sonntag**, 18.09.2016 von 12:00 Uhr bis **16:00 Uhr** (Eventfläche, EG)

Die Ummeldegebühr beträgt **10,00 Euro**.

Startnummer	Name, Vorname des Staffelteamchefs
-------------	------------------------------------

Hiermit möchten wir unsere Staffeldaten wie folgt ändern (bitte nur Felder ausfüllen, die geändert werden sollen):

### Daten der Staffel und der Staffelteilnehmer

Name der Staffel  
(Team- oder Vereinsname): \_\_\_\_\_

#### **1. Staffelteilnehmer (8 km):**

männlich                       weiblich

Titel, Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

#### **2. Staffelteilnehmer (4 km):**

männlich                       weiblich

Titel, Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

#### **3. Staffelteilnehmer (9,1 km):**

männlich                       weiblich

Titel, Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### AGB und Reglement

Mit meiner Unterschrift versichere ich für mich und für die von mir angemeldeten weiteren Teilnehmer, dass die angemeldeten Daten richtig sind und ich die Ausschreibung, den Haftungsausschluss und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen habe und anerkenne.

Ich stehe unbeschränkt dafür ein, dass die von mir angemeldeten Teilnehmer die Ausschreibung, den Haftungsausschluss und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen ebenfalls gelesen haben und anerkennen.

Außerdem stehe ich unbeschränkt dafür ein, dass aus ärztlicher Sicht gegen die Teilnahme der von mir angemeldeten Teilnehmer keinerlei gesundheitliche Bedenken bestehen.

\_\_\_\_\_  
Datum , Unterschrift Staffelteamchef / Staffelteilnehmer