



NACHMELDEFORMULAR

Eine Nachmeldung kann im Rahmen der Startnummernausgabe zu der folgenden Zeit durchgeführt werden:
Sa., 14.09.2024: 12:00 bis 18:00 Uhr (Bürgersaal 4. OG - Am Alten Posthaus 4, 22041 Hamburg)

STARTNUMMER (WIRD VOM VERANSTALTER AUSGEFÜLLT)	STARTGEBÜHR
--	-------------

	<input type="checkbox"/> 5,00 Euro (inkl. MwSt.)
--	--

PERSÖNLICHE DATEN

Titel, Name	Vorname
-------------	---------

Nationalität	Geburtsdatum (mind. 17.09.2019 / max. 01.01.2008)
--------------	---

Straße / Hausnr.	
------------------	--

PLZ / Wohnort	Land
---------------	------

Telefon	E-Mail
---------	--------

Geschlecht:
 männlich weiblich

ZUSÄTZLICHE ANGABEN

Team / Verein: _____

AGB / TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Mit der Anmeldung erkenne ich, der Erziehungsberechtigte, die AGB und die Datenschutzerklärung des Veranstalters an. Ich erkläre, dass mein Kind für die Teilnahme an diesem Wettbewerb ausreichend trainiert hat und körperlich gesund ist.

X _____
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter