

Einverständniserklärung

**zur Teilnahme am Sommercamp 2009 der Deutschen Triathlonjugend in
Clausthal-Zellerfeld vom 20.07 - 24.07.2009**

Hiermit gestatte ich als Erziehungsberechtigte / Erziehungsberechtigter die Teilnahme von _____ am Sommercamp 2009 der Deutschen Triathlonjugend.

Mir ist bewusst, dass mit der Teilnahme am Sommercamp erheblich körperliche Anstrengungen und auch gewisse Sportunfallrisiken verbunden sind. Die Teilnahme erfolgt daher auf eigene Gefahr.

Hinsichtlich der von mir angemeldeten Person ist mir nichts über eine zum Schaden neigende Konstitution oder über Erkrankungen bekannt, die einer Teilnahme entgegenstehen könnten.

Mir ist bekannt, dass nicht alle sportlichen Betreuer über Trainerlizenzen verfügen.

An- und Abreise erfolgen auf eigenes Risiko. Auch die Haftung für abhanden gekommene Bekleidungsstücke und andere Gegenstände ist ausgeschlossen.

Eine Krankenversicherung besteht bei der _____ unter der Versicherungsnummer _____.

(Ort / Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Bitte per Post zurück an

**Deutsche Triathlon Union e.V.
-Bereich Jugend-
Otto-Fleck-Schneise 12
60528 Frankfurt / Main**

Vielen Dank!

Anmeldeformular

Sommercamp der Deutschen Triathlonjugend vom 20.07. – 24.07.2009

(Bitte an die DTU Geschäftsstelle, Otto-Fleck-Schneise12, 60528 Frankfurt, Fax 069/677 20 5-11oder per Email info@triathlonjugend.de zurückschicken)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon

Handy

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-Mail

Fax

Verein

Landesverband

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis nach § 4 Bundesdatenschutzgesetz (BDGS): Die im Zusammenhang der Anmeldung erhaltenen Personendaten werden unter Einbehaltung der gesetzlichen Vorschriften des BDGS zum Zweck der Datenverarbeitung gespeichert.