Anmeldeformular Laufclub MT-Hausmannstätten

Vorname					
Nachname					
Geb. Dat.					
Geb. Ort					
PLZ				Chip-Nummer	
Wohnort					
Adresse					
Telefon			Geschlecht		
E-Mail	Nail			M	W
Datum der Anmeldung		MT - Hausmannstätten Mail: fit@laufclub.at Web: www.laufclub.at	U	nterschrift	

- Ich erkläre, dass ich körperlich gesund bin und mir mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde.
- Ich werde weder gegen den Verein, noch deren Vertreter Ansprüche wegen Schäden und Verletzungen jeder Art geltend machen, die mir durch meine Teilnahme an diversen Laufclub-Veranstaltungen entstehen könnten.
- Ich erkläre mich damit einverstanden dass Bildmaterial von mir auf der Laufclub-Homepage veröffentlicht wird.
- Ich bin damit einverstanden dass Laufergebnisse von mir auf der Laufclub-Homepage veröffentlicht werden, und auch im Falle einer Beendigung der Mitgliedschaft für statistische Zwecke weiter verwendet werden.
- Jugendliche unter 18 Jahren benötigen für eine Mitgliedschaft das Einverständnis ihrer Eltern.