

Verbindliche Anmeldung zum Wettkampf am 18.04.2015

Anmeldeformular Burgebracher Kelch

Die Nachfolgenden Daten sind Pflichtfelder. Ohne die Angaben, kann der Wettkämpfer(in) nicht starten

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Adresse

Email

Telefon

Geschlecht

männlich () weiblich ()

AIDA / Vereins-Mitglied

Ja () Nein ()

Persönliche Bestleistungen

Static apnea in mm:ss

Dynamic with fins (DYN)

Dynamic without fins (DNF)

Angekündigte Performance

Static apnea in mm:ss

Dynamic with fins (DYN)

Dynamic without fins (DNF)

Newcomer

Ja () Nein ()

Newcomer ist, sollte eine Person noch keinen Wettkampf absolviert haben

1. Um Übernachtung habe ich mich selbst gekümmert und gebucht ()
2. Ich komme selbst von Bamberg nach Burgebrach ()
3. Ich bitte um Mitfahrgelegenheit von Bamberg nach Burgebrach ()
4. Ich bin über 18 Jahre Ja () Nein ()
5. Einverständniserklärung liegt der Anmeldung bei ()

Haftungsausschlusserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich nach bestem Gewissen und Wissen körperlich gesund bin und fähig zur Teilnahme am oben genannten Wettbewerb. Ich leide nicht an Erkrankungen, die die Fähigkeit am Apnoesport einschränken oder die Teilnahme am oben genannten Wettkampf behindern bzw. einschränken.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich keinerlei Ansprüche gegen den Tauchclub Bamberg e.V., oder der AIDA Deutschland, sowie allen Mitgliedern oder der Organisation selbst bzw. der Jury, den Saftys erheben werde, die aus möglichen Unfällen oder Schäden die aus der Teilnahme am Wettkampf resultieren. Ich werde alle Anweisungen der Organisatoren, der Jury und dem Sicherheitspersonal folgeleisten, insbesondere für alle sicherheitsrelevanten Anweisungen. Eine Nichtbefolgung kann zum Ausschluss des Wettkampfes führen. Damit ist eine Rückerstattung der Startgebühr ausgeschlossen. Meine Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko. Dem Veranstalter und seinen Vertretern und Hilfspersonen gegenüber verzichte ich ausdrücklich aus jeglichem Rechtsgrund für Schäden oder Verletzungen, die ich aufgrund meiner Teilnahme an diesem Wettkampf erleide. Dies gilt nicht, wenn diese vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln. Ich möchte an dem angebotenen Wettbewerb teilnehmen und akzeptiere uneingeschränkt den Haftungsausschluss und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Tauchtauglichkeitsuntersuchung lege ich bei Anmeldung vor. ()
Bei Nichtvorlage kann ein Ausschluss vom Wettkampf erfolgen
Teilnahmegebühr habe ich Überwiesen auf das Konto Überwiesen am: _____

Tauchclub Bamberg e.V. mit dem Verwendungszweck: Burgebracher Kelch

BLZ 770 500 00

Konto: 578203580

IBAN: DE22770500000578203580

BIC-Code: BYLADEM1SKB

Essensbestellung:

Schnitzel mit Pommes und Salat 7,50 € ()

Schäufelrle mit Wirsing und Klos 7,50 € ()

Salatteller mit Käse 6,50 € ()

Anmeldung versenden an:

Apnoe@tauchclub-bamberg.de

oder

Horst Säger, Bamberger Straße 12, 96173 Oberhaid

Datum: _____

Unterschrift _____