

UMMELDEFORMULAR

19. ProPotsdam Schlösserlauf - 02.06.2024



Schicken Sie uns das ausgefüllte Formular gerne per E-Mail an stadtsportbund@potsdam.de

Anmeldedaten (Ersatzläufer)

Vorname						
Name						
Straße / Hausnr.						
PLZ / Ort						
Geburtsdatum						
männlich		weiblich				
Halbmarathon (HM)		10 Kilometer (10 KM)				
Funktionsshirt (Unisex) (im Startgeld enthalten) <small>werden nicht per Post verschickt</small>	XS	S	M	L	XL	XXL
	<i>Ein Anspruch auf Größen besteht nicht!</i>					
E-Mail (Pflicht)						
Verein / Club						

Teilnahmebedingungen

Für den Fall meiner Teilnahme am Lauf erkenne ich den Haftungsausschluss der Veranstalter für Schäden jeder Art an. Ich werde gegen die Veranstalter und Sponsoren des Laufes keine Ansprüche wegen Schäden und Verletzungen jeder Art geltend machen, die mir durch meine Teilnahme am Lauf ent-stehen können. Ich versichere, dass mein angegebenes Geburtsdatum richtig ist, dass ich für die Teilnahme an diesem Wettbewerb ausreichend trainiert habe, körperlich gesund bin und mir mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde, sowie dass ich meine Startnummer an keine andere Person weitergeben werde. Ich bin einverstanden, dass die in meiner Anmeldung angegebenen Daten, die von mir im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Lauf gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Werbung, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungen – Filme, Videokassetten, DVDs, etc. – ohne Vergütungsansprüche meinerseits zu Zwecken der Vermarktung der Veranstaltung und zukünftiger Veranstaltungen von dem Veranstalter und ausgewählten Partnern des Veranstalters genutzt werden dürfen. Soweit sich aus diesen Daten Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben (z. B. Hautfarbe, Kopfbedeckung, Brille), bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben. Hinweise zur Datenverarbeitung finden Sie unter www.potsdam-schloesserlauf.de/datenschutzerklaerung/. Die vollständigen AGB's inkl. Stornierungsbedingungen finden Sie unter www.potsdam-schloesserlauf.de/agb/.

Diese werden mit Ihrer Unterschrift anerkannt

Bei Ummeldung bis zum 30. April 2024 kostenfrei

Ab dem **01. Mai 2024** ist dieser Service kostenpflichtig und es wird eine Gebühr in Höhe von 10,00 EUR an den Stadtsportbund Potsdam e.V. fällig. Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Stadtsportbund Potsdam e.V.
 IBAN: DE69 1605 0000 3503 0157 00
 BIC: WELADED1PMB
 Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam

Erst nach Eingang der Gebühr erfolgt die Ummeldung.

Die Ummeldung ist nur mit Unterschrift gültig. Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an und habe die Hinweise zur **Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen.**

Startplatz übernommen von:

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
ggf. Startnummer	
Unterschrift des Ersatzläufers ist dringend erforderlich!	
Ich bestätige die Weitergabe meines Startplatzes sowie aller gebuchten Zusatzleistungen an den von mir bestätigten Ersatzläufer und trete alle Ansprüche auf meinen Startplatz ab.	

Unterschrift Erstanmelder / Erziehungsberechtigter (bis 17 Jahre Pflicht)	