



## Anmeldeformular WE-Cup Aurich 27.04.2024 (Bitte leserlich ausfüllen)

**\*Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**\*Geburtsdatum und Alter:** \_\_\_\_\_

**Straße, PLZ und \*Wohnort:** \_\_\_\_\_

**\*Bist du Mitglied in einem Rollsportverein?** \_\_\_\_\_

*(Falls ja, bitte den Namen des Vereins eintragen)*

**\*Sponsoren:** \_\_\_\_\_

*(Falls ja, bitte Namen der Sponsoren aufführen)*

Ich bestätige, dass ich krankenversichert bin. Ich bin mir der besonderen Gefahren der Sportart „Skateboarding“ bewusst. Ich versichere, in meiner körperlichen oder geistigen Leistungsfähigkeit nicht eingeschränkt zu sein, insbesondere keinen Herzschrittmacher, Kreislaufbeschwerden, Wirbelsäulenschäden oder Nerven- und Gemütsleiden zu haben. Ich stehe unter keinem Einfluss von Alkohol oder anderen berauschenden oder die Leistungsfähigkeit mindernden Substanzen. Ich bin darüber informiert, dass während der gesamten Veranstaltung für Teilnehmende absolutes Alkoholverbot (0,0 Promille) gilt. Ich nehme auf eigene Gefahr an der Veranstaltung teil und trage die alleinige zivil- und strafrechtliche Verantwortung für alle von mir verursachten Schäden. Ich verzichte, soweit rechtlich zulässig, auf Ansprüche jeder Art für Schäden, die im Zusammenhang mit der Teilnahme entstehen. Der Verzicht gilt nicht für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung beruhen. Der Verzicht gilt auch nicht für sonstige Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung beruhen. Der Haftungsausschluss gilt für Ansprüche aus allen Rechtsgründen, insbesondere sowohl für Schadensersatzansprüche aus vertraglicher als auch außervertraglicher Haftung und auch für Ansprüche aus unerlaubter Handlung. Stillschweigende Haftungsausschlüsse bleiben von vorstehender Haftungsausschlussklausel unberührt. Nachstehende Angaben mache ich richtig und vollständig, eventuelle Kosten der Rechtsverfolgung gegen mich gehen zu meinen Lasten. Ich erkläre mich mit der Übertragung der Rechte an den angefertigten Foto- und Filmaufnahmen in unveränderter oder veränderter Form an den Playground Skatehalle Aurich e.V. oder deren Vertreter einverstanden. Diese Übertragung beinhaltet eine uneingeschränkte räumliche, zeitliche oder inhaltliche Verwendung für alle in Betracht kommenden Nutzungszwecke zur Vervielfältigung, Verbreitung, Ausstellung und öffentlichen Wiedergabe. Diese umfasst zusätzlich die Digitalisierung und elektronische Bearbeitung sowie die Verwendung der Bildnisse für Montagen. Nicht von dieser Freigabeerklärung erfasst ist eine gegen die guten Sitten verstoßende Verwendung der Foto- und Filmaufnahmen. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name sowie die gegenüber des Playground Skatehalle Aurich e.V. gemachten Angaben von dem Playground Skatehalle Aurich e.V. genannt werden dürfen. Ich genehmige hiermit die Weitergabe der Foto- und Filmaufnahmen an Dritte für die vorstehend genannten Zwecke. Es gilt die Datenschutzgrundverordnung des Vereins für die Erhebung personenbezogener Daten.

\*=Pflichtfelder

\*Datum

\*Unterschrift

(Erziehungsberechtigte Person bei Minderjährigen)