

HAFTUNGSAUSSCHLUSS:

Dieses Formular ist am Wettkampftag ausgedruckt und unterschrieben mitzubringen. Die Anmeldung für das Turnier erfolgt über das Anmeldeformular auf www.ctnd.de/pushhandsopen.

Teilnehmer: *(Bitte alle Felder in Druckbuchstaben ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen)*

Name, Vorname

Geschlecht:

Straße und Hausnummer

männlich

PLZ, Ort

weiblich

Email-Adresse

Gewicht: _____ kg

Telefon

Kategorie:

Pushhands fester Stand

Freies Pushhands mit Schritten

Verband

Hiermit melde ich mich für die CTND Pushhands Open 2013 an. Ich nehme an folgenden Wettkampftagen teil:

- Stuttgart: 02.02.2013
- Hannover: 26.10.2013

Ich habe eine aktuelle (nicht älter als 1 Jahr) sportärztliche Untersuchung vorliegen, in der mir Sporttauglichkeit bescheinigt wird, und ich bin frei von ansteckenden Krankheiten. Ich bin mindestens 18 Jahre* alt und ich nehme an dem Turnier auf eigene Gefahr teil. Ich bin mir darüber im Klaren, dass das CTND keine Haftung für Schäden jeglicher Art übernimmt.

Mit der Teilnahme am Turnier erhält das CTND die Erlaubnis, Foto- und Videoaufnahmen von mir und meinen Kämpfen zu machen und zu veröffentlichen.

Die fälligen Startgelder habe ich auf das Konto des CTND überwiesen.

Die Bestimmungen der Ausschreibung und die Wettkampffregeln erkenne ich uneingeschränkt an.

Datum / Unterschrift des Teilnehmers



* Falls der/ die Teilnehmer/in nicht volljährig ist wird zusätzlich eine schriftliche Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten benötigt!