

## Teilnehmerliste

---

Veranstaltung \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Nr.	Name	Verein	Wohnort	E-Mail	Unterschrift

Mit ihrer Unterschrift willigen die Teilnehmer in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse sowie den kostenlosen Bezug des DRS Newsletters ein.  
Der Bezug ist jederzeit kündbar. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des Deutschen Rollstuhl-Sportverbandes e.V. ausdrücklich ein.