DRS FB / AG

NAME

STRASSE

PLZ / ORT

TELEFON

E-MAIL

www.rollstuhlsport.de/SPORTART

**Ausschreibung**

......................................................................................................................................................................................................................................................................................

**VERANSTALTUNGSTITELANGABE**

**Veranstalter:** Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. / Fachbereich

**Ausrichter:**

**Lehrgangsleitung:**

**Organisation:**

**Zeitrahmen:**

**Ort:**

**Unterkunft:**

**Kosten:**

**Meldeschluss:**

**Anmeldung:**

**Bankverbindung:** **DRS Konto** bei der Volksbank Köln Bonn eG

**IBAN** DE73 3806 0186 5333 3330 17 – **BIC** GENO DE D1 BRS

**Haftung:** Der Veranstalter und der Ausrichter haftet für Schäden nur in den Grenzen und im Umfang des zur Verfügung stehenden Haftpflicht-Versicherungsschutzes. Die Haftung für darüber hinausgehende Schäden wird ausdrücklich ausgeschlossen. Ebenso besteht keine Haftung für Sport- und Wegeunfälle. Mögliche Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen der Landessportbünde / des DBS werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt. Zur privaten Vorsorge wird der Abschluss einer privaten Haftpflicht- bzw. Unfallversicherung empfohlen.

**Datenschutz:** Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung der Daten durch den o. a. Veranstalter und den o. a. Ausrichter erfolgen zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung. Mit der Anmeldung (siehe folgendes Anmeldeformular) zu dieser Veranstaltung erklären die Teilnehmenden ihr Einverständnis, dass die gemachten Meldeangaben unter Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen für Zwecke der betreffenden Veranstaltung dem Veranstalter und dem Ausrichter zur Verfügung gestellt werden. Außerdem willigen die Teilnehmer\*innen mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in den Medien und Präsentationen (Print-, Digital- und Onlinepublikationen sowie Social-Media-Kanäle wie Facebook, Twitter, Instagram, Youtube) des Veranstalters und des Ausrichters ein.

**Hygienekonzept:** Die Veranstaltung wird unter der Einhaltung eines Hygienekonzepts durchgeführt. Dieses Konzept wird allen Teilnehmendem vorab zugeschickt. – *Hinweis*: Aufgrund der tagesaktuellen Veränderungen im Hinblick auf die Corona-Pandemie kann die Veranstaltung auch kurzfristig abgesagt werden.

**Anmeldung**

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Hiermit melde ich mich zum       am** **in** **an:**

Name: Vorname:

Straße: Wohnort:

Geb.-Jahr: Verein:

Telefon: Mobil:

E-Mail: Fax:

Ggf. Begleiter:

Name: Vorname:

Die Teilnahmegebühr von  € werde ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung auf das **DRS Konto** bei der Volksbank Köln Bonn eG– **IBAN** DE73 3806 0186 5333 3330 17 – **BIC** GENO DE D1 BRS – unter folgendem Stichwort einzahlen:

**SPORTART + VERANSTALTUNGSTITEL + TEILNEHMERNAME**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort / Datum ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte

**Bitte bis zum       per Post, Fax oder Mail senden an:**

DRS FB / AG

ANSPRECHPARTNER

STRASSE

PLZ / ORT

TELEFON

E-MAIL