

MELDEFORMULAR

Stadtsportbund Cottbus
Dresdener Str. 18
03050 Cottbus

Haftung:

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Vom Veranstalter und Ausrichter wird keine Haftung für Schäden jeglicher Art übernommen. Dies gilt auch für Unfälle, abhandengekommene Bekleidungsstücke und andere Gegenstände. Mit Empfang der Startnummer erklärt jeder Teilnehmer, dass gegen seine Teilnahme keine gesundheitlichen Bedenken bestehen und dass er krankenkassenversichert ist. Bei Nichtteilnahme an der Laufveranstaltung wird die entrichtete Startgebühr nicht zurück erstattet. Den Haftungsausschluss erkennt jeder Teilnehmer mit seiner Anmeldung an.

Mannschaft: _____ Telefon/Ansprechpartner: _____

Teilnehmerliste:

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			

Bitte **Postanschrift** angeben für die Zusendung der **Meldebestätigung**:
