

Frauencamp Anmeldung

Informationen

Name

Vorname Nachname

Geburtsdatum

Tag Monat Jahr

Geschlecht

Männlich Weiblich Divers

E-Mail

beispiel@beispiel.de

Adresse

Straße und Hausnummer

2. Adresszeile

Stadt Bundesland / Kanton

Postleitzahl

Name des Notfallkontakts

% Jotform

Informationen für den Notfall Beziehung Telefon Telefon (alternativ) Hast Du irgendwelche Allergien, chronische Krankheiten oder Beschwerden? Wenn ja, bitte beschreiben.

Einwilligung und Kenntnisnahme

Hiermit gebe ich meine Zustimmung zur Teilnahme an allen Aktivitäten, die von der Deutscher Gehörlosen Sportverband e.V. während des ausgewählten Camps vorbereitet werden. Im Gegenzug für die Annahme der Anmeldung durch die Deutscher Gehörlosen Sportverband e.V. übernehme ich alle Risiken und Gefahren, die mit der Durchführung der Aktivitäten verbunden sind, und entbinde die Deutscher Gehörlosen Sportverband e.V. und alle ihre jeweiligen Amtsträger, Agenten und Vertreter von jeglicher Haftung für Verletzungen, die sich aus der Reise zu, der Teilnahme an oder der Rückkehr von ausgewählten Campveranstaltungen ergeben.

Im Falle einer Verletzung verzichte ich hiermit auf alle Ansprüche gegen die Deutscher Gehörlosen Sportverband e.V., einschließlich aller Trainer und Partner, aller Teilnehmer, Sponsorenagenturen, Werbeträger und, falls zutreffend, Eigentümer und Vermieter von Räumlichkeiten, die zur Durchführung der Veranstaltung genutzt werden. Es besteht ein Verletzungsrisiko, das allen sportlichen Aktivitäten. Einige dieser Verletzungen beinhalten das Risiko von Knochenbrüchen, Lähmungen oder Tod, sind aber nicht darauf beschränkt.

Wenn ich meine Teilnahme innerhalb von zwei Wochen vor dem Camp absage, werden 100,00 € auf der Rechnung berechnet.

Bestätigung

DURCH DIE UNTENSTEHENDE KENNTNISNAHME UND UNTERSCHRIFT LIEFERE ICH EINE ELEKTRONISCHE UNTERSCHRIFT, DIE DIE GLEICHE WIRKUNG HAT WIE EINE ORIGINALE MANUELLE UNTERSCHRIFT AUF PAPIER. DIE ELEKTRONISCHE UNTERSCHRIFT IST GENAUSO VERBINDLICH WIE EINE ORIGINALE MANUELLE UNTERSCHRIFT AUF PAPIER.