

ASB-Landesmeisterschaft am **12. Juni 2022** -
vorbehaltlich der amtlichen Genehmigung

ASB RV Zittau/Görlitz e. V.
Verbandsarbeit, Henri Burkhardt
Grenzweg 8
02827 Görlitz

Abgabe: Bis 29. April 2022

Disziplin/Strecke/Startzeiten - **mehr dazu unter: www.europamarathon.de**

- Läufer > Halbmarathon
- Läufer > 10 km
- Läufer > 5 km
- Walker > 10 km
- Walker > 5 km
- Kinder- Jugend-Lauf > 1,5 km
- Kinder-Skaten > 2,3 km (Schutzausrüstung)
- Bambini-Lauf > 400 m

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen, sonst kann keine Bearbeitung/Anmeldung erfolgen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ ASB-Neu- oder Erststarter:

ASB-Tätigkeitsbereich: _____ ASB-Mitgliedsnummer: _____

ASB-Funktions-Shirt-Größe:
S M L XL XXL

Teilnahmebedingungen/Haftungsausschluss: Europamarathon Görlitz-Zgorzelec e.V./ASB RV Zittau/Görlitz e.V.:

Die ASB-Anmeldung schließt am 29. April 2022 ab, bis dahin muss die schriftliche Anmeldung in der Geschäftsstelle des ASB, Verbandsarbeit, Grenzweg 8, 02827 Görlitz persönlich unterzeichnet und vollständig ausgefüllt vorliegen. Die Startgebühr für die ASB-Landesmeisterschaft (84001) trägt der ASB RV Zittau/Görlitz e. V. Sie gilt für ehren- und hauptamtliche Mitarbeiter des ASB RV Zittau/Görlitz e. V., der ASB Betreuungs- und Sozialdienstleistung GmbH, sowie für ASB-Mitglieder des ASB RV Zittau/Görlitz e. V., **daher muss Mitgliedsnummer oder Tätigkeitsbereich ausgefüllt sein, nicht vollständig ausgefüllte Anmeldungen werden nicht bearbeitet und nicht angemeldet.**

Für den Fall meiner Teilnahme am Wettkampf erkenne ich den Haftungsausschluss der Veranstalter für Schäden jeder Art an. Ich werde weder gegen die Veranstalter und Sponsoren des Laufes noch gegen die Städte und Gemeinden an der Laufstrecke oder deren Vertreter Ansprüche erheben, sollten mir durch meine Teilnahme am Lauf Schäden oder Verletzungen entstehen. Dies gilt ebenfalls für die Teilnahme an Rahmenveranstaltungen. Der Veranstalter weist ausdrücklich darauf hin, dass jeder Teilnehmer eine ausreichende Versicherung (Krankenversicherung) besitzen muss, da keinerlei ambulante und stationäre Kosten übernommen werden.

Ich erkläre, dass ich gesund bin und einen ausreichenden Trainingszustand besitze. Ich bin damit einverstanden, dass ich aus dem Rennen genommen werde, wenn ich Gefahr laufe, mich gesundheitlich zu schädigen. Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass in der Meldung angegebene personenbezogene Daten weitergegeben und die im Zusammenhang mit dem Europamarathon gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Werbung, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungen ohne Vergütungsanspruch veröffentlicht werden können. Ich bestätige ausdrücklich die Richtigkeit aller von mir angegebenen Daten. Mir ist bekannt, dass die Weitergabe der Startnummer, sowie das Unsichtbarmachen des Werbedruckes zur Disqualifikation führen. Ist die Veranstaltung aufgrund höherer Gewalt nicht durchführbar oder muss sie dadurch maßgeblich verändert werden und bei Nichtantreten, haben die Teilnehmer keinen Anspruch auf Rückzahlung der Meldegebühr. Der Beitrag wird für die Organisation der Veranstaltung verwendet. Änderungen oder Streichungen müssen eingeplant werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____