

Bereich - Schüler 21. Schüler – Triathlon am 19.07.2022

<input type="checkbox"/>	AK: A 4. Kl. bis 2010 50m / 2km / 600m	<input type="checkbox"/>	AK: B 2011/2010 100m / 4km / 600m	<input type="checkbox"/>	AK: C 2009/2008 200m / 6km / 800m	<input type="checkbox"/>	AK: D 2007/06/05/2004 200m / 6km / 800m
--------------------------	---	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------	--

Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen! Gelbe Felder sind "Pflichtfelder"!

So oft habe ich schon mitgemacht (ohne 2022)

Fantasiename der Mannschaft:

Mannschaft: weiblich männlich oder mix

Ich bin (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> <u>Schwimmer/in</u>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name und Vorname	Geb. Jahrgang	Schule	Kl.	Unterschrift des Schwimmers	
<input type="checkbox"/> <u>Radfahrer/in</u> (Helmpflicht)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name und Vorname	Geb. Jahrgang	Schule	Kl.	Unterschrift des Fahrradfahrers	
<input type="checkbox"/> <u>Läufer/in</u>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name und Vorname	Geb. Jahrgang	Schule	Kl.	Unterschrift des Läufers	

Bereich Eltern - Erziehungsberechtigte

Sollten Sie Bedenken gegen den Einsatz Ihres Kindes haben, wird Ihnen empfohlen eine (sport-) ärztliche Untersuchung durchführen zu lassen.

Ich bin damit **einverstanden**, dass - meine Tochter / mein Sohn **am Triathlon teilnimmt.** (eigenes verkehrssicheres Rad und Helmpflicht)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vor- u. Zuname	Geburtsjahr

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass Personenabbildungen und personenbezogene Daten auf unserer Homepage veröffentlicht werden.
Rad-Shirt und Laufnummern sowie Leihhelme sind Eigentum des Veranstalters und müssen zurückgegeben werden, ansonsten Kostenerstattung!

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schule	Datum	Ort	Unterschrift eines Elternteils - Erziehungsberechtigten

Bereich - Schule

weiblich männlich oder mix Schule Datum Lehrkraft

Bereich - Veranstalter

Nr.

<input type="checkbox"/>	AK: A 4. Kl. bis 2010 50m / 2km / 600m	<input type="checkbox"/>	AK: B 2011/2010 100m / 4km / 600m	<input type="checkbox"/>	AK: C 2009/2008 200m / 6km / 800m	<input type="checkbox"/>	AK: D 2007/06/05/2004 200m / 6km / 800m
--------------------------	---	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------	--