

Bereich SchülerInnen: 23. Schülertriathlon am 16.07.2024

<input type="checkbox"/> AK: A 4. Kl. bis 2012 50 m / 2 km / 600m	<input type="checkbox"/> AK: B 2013/2012 100m / 4 km / 600 m	<input type="checkbox"/> AK: C 2011/2010 200m / 6 km / 800 m	<input type="checkbox"/> AK: D 2009/08/07/06 200m / 6 km / 800 m	<input type="checkbox"/> Einzelstarter 2013-2006 50m / 2 km / 350m
--	---	---	---	---

Fantasiename der Mannschaft:

Mannschaft: weiblich männlich oder mix

Ich bin (bitte ankreuzen)



SchwimmerIn

Name und Vorname Geb. Jahrgang Schule Kl. Unterschrift SchwimmerIn

RadfahrerIn

(Helmpflicht) Name und Vorname Geb. Jahrgang Schule Kl. Unterschrift FahrradfahrerIn

LäuferIn

Name und Vorname Geb. Jahrgang Schule Kl. Unterschrift LäuferIn

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)

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 bzw. erstattet werden!

Name und Vorname Kl. Geburtsjahr

Schule Datum Ort Unterschrift eines Elternteils/ Erziehungsberechtigten