

# 25. Schülertriathlon am 21.07.2026

<input type="checkbox"/> <b>AK: A</b> 4. Kl. GS 50 m / 2 km / 600m	<input type="checkbox"/> <b>AK: B</b> 2014/2015 100m / 4 km / 600 m	<input type="checkbox"/> <b>AK: C</b> 2012/2013 200m / 6 km / 800 m	<input type="checkbox"/> <b>AK: D</b> 2008 - 2011 200m / 6 km / 800 m
<input type="checkbox"/> <b>Einzelstarter AK B</b> 2014/2015 50m / 2 km / 350m	<input type="checkbox"/> <b>Einzelstarter AK C/D</b> 2008 - 2013 100m / 6 km / 800m		

Name der Mannschaft (nur bei Staffel):

Mannschaft:  weiblich  männlich oder mix

Ich bin (bitte ankreuzen)



<input type="checkbox"/> <b>SchwimmerIn</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name und Vorname	Geb. Jahrgang	Schule	Kl.	Unterschrift SchwimmerIn
<input type="checkbox"/> <b>RadfahrerIn</b> <small>(Helmpflicht)</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name und Vorname	Geb. Jahrgang	Schule	Kl.	Unterschrift FahrradfahrerIn
<input type="checkbox"/> <b>LäuferIn</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name und Vorname	Geb. Jahrgang	Schule	Kl.	Unterschrift LäuferIn

## 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)

T-Shirt-Größe:  S  M  L  XL

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!

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name und Vorname	Kl. Geburtsjahr

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