

18. Inklusions-Lauf

Lebenshilfe Vaihingen-Mühlacker e.V.



Anmeldung Laufteam

Anmeldung an:
Offene Hilfen
Tel: 0 70 42 / 27 31 04 - 11
Fax: 0 70 42 / 27 31 04 - 19
inklusionslauf@lebenshilfe-vm.de

Infos zum Team

Teamname:

Name, Vorname, Alter der Ansprechperson:

E-Mail (freiwillig):

Namen und Alter weiterer Läufer:

.....

.....

..... **gelaufene Runden:**

- Startgeld 1,00 Euro Spende pro Runde
 Überweisung Barbezahlung Wir haben einen Sponsor.

Infos zum Sponsor

Name vom Sponsor:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

- Überweisung Barbezahlung Spendenbescheinigung

1. Die Teilnahme am Inklusionslauf erfolgt auf eigenes Risiko.
2. Der Veranstalter haftet nicht bei Unfall oder Verletzung, Diebstahl oder sonstigen Schadensfällen. Dieser Haftungsverzicht gilt für Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund.
3. Es werden Fotos von der Veranstaltung gemacht, bei deren Veröffentlichung die Läufer auf das Recht am eigenen Bild verzichten und keinen Vergütungsanspruch haben. Mit der Anmeldung geben Sie Ihre Einwilligung zu Veröffentlichung ab. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Lebenshilfe gespeichert und für die Durchführung vom Inklusionslauf verwendet werden.
 Ja, ich möchte gerne Infomails zum nächsten Inklusionslauf bekommen.
Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit schriftlich widerrufen werden.

.....
Datum und Unterschrift