

Anmeldung Spieltag U18 Wolfsdell Airsoft IG



Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Ausweisnummer: _____ Teamname: _____

Anschrift: _____

an den Softair-Veranstaltungen der Airsoft IG Saar/ Pfalz teilnehmen darf.

Ich versichere, dass mein Sohn/ meine Tochter zum Zeitpunkt der Anreise das 16. Lebensjahr vollendet hat. Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass eine permanente Beaufsichtigung meines Sohnes/ meiner Tochter vor, während und nach der Veranstaltung nicht möglich ist und dass mein Sohn/ meine Tochter insoweit eigenverantwortlich handelt. Die An- und Abreise erfolgt ebenfalls in eigener Verantwortung. Ich habe die Hausregeln, Vorgaben und Bestimmungen dieser Sportveranstaltung gelesen und meinem Sohn/ meiner Tochter erklärt.

Ich bin darüber informiert, dass das Spielen auf dem Gelände auf eigene Gefahr erfolgt. Die Organisatoren sowie der/die Geländeeigentümer bzw. -pächter übernehmen keine Haftung für materielle und körperliche Schäden. Ich weiß, dass die Ausübung des Sports sowohl hohe körperliche als auch geistige Anstrengungen erfordern kann. Ich versichere nach bestem Wissen, dass mein Sohn/ meine Tochter diesen Anforderungen gewachsen ist und eigene Grenzen kennt.

Weiterhin ist mir bewusst, dass bei Ausübung des Sports Verletzungen auftreten können (z.B. Hämatome). Ich habe meinem Kind erklärt, dass zur Vermeidung von ernsthaften Verletzungen die Schutzbrillenpflicht unbedingt einzuhalten ist, die Regeln für das Spiel zu beachten sind und den Anweisungen der Spielleiter und Organisatoren Folge zu leisten ist.

Mir ist bekannt, dass bei bekannten gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die eine Versorgung von Medikamenten während des Aufenthalts auf dem Gelände erfordern oder wahrscheinlich machen, Medikamente in ausreichender Menge mitzubringen sind.

Datenschutzgrundverordnung

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Geb.- Datum und Teamname zu internen Zwecken gespeichert werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos des Spieltags auf denen ich zu erkennen bin, auf der Homepage der Airsoft Interessen Gemeinschaft und in sozialen Medien veröffentlicht werden darf.
(weitere Informationen siehe Hausordnung)
- Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Kontaktmöglichkeit Handynummer: _____



Airsoft IG
Sportplatzweg 1
66123 Saarbrücken



www.airsoft-ig.de
info@airsoft-ig.de
+49 176 86570136