



Ich möchte:

- am Bogenschießen teilnehmen       Vormittag       Nachmittag
- am Wassersport teilnehmen       Vormittag       Nachmittag  
(Teilnahme an nur einer Sportart auch an beiden Zeiten möglich)
  
- Ich bin Schwimmer       ja       nein (Seepferdchen bedeutet Nicht-Schwimmer)

Meine Begleitperson(en) ist/sind: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anzahl der gewünschten:

Mittagessen: \_\_\_\_\_

**Hinweise:**

- Während der kompletten Veranstaltung gilt Nikotin-, Alkohol- und Drogenverbot.
- Der Teilnehmer und seine Begleiter haben den Anweisungen der Trainer / Übungsleiter zu folgen.
- Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung stimmen die Teilnehmenden der Weitergabe ihrer personenbezogenen Daten durch den Behinderten-Sportverband Brandenburg an den Deutschen Behindertensportverband e.V. zur internen Erfassung zu.

### Nutzungsvereinbarung über Fotografien

(Bitte in Druckschrift Ausfüllen. Danke.)

„Hiermit erteile ich der Deutschen Behindertensportjugend und dem Behinderten-Sportverband Brandenburg e.V. die uneingeschränkte Erlaubnis die Fotografien und Medienaufzeichnungen, welche während der TalentTage 2017 am 15. Juli in Neuruppin aufgenommen werden, unentgeltlich für kommerzielle und nicht kommerzielle Zwecke wiedergeben zu dürfen. Das Nutzungsrecht schließt die Print-, Digital- und Onlinepublikationen sowie die Social-Media-Kanäle ein.“

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) (bei Personen unter 18 Jahren der/die Erziehungsberechtigte(n))

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Teilnehmer)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (personensorgeberechtigte Person)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (personensorgeberechtigte Person)