



Meine Begleitperson(en) ist/sind:

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 20. September in Cottbus 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)