

Anmeldung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit melde ich mich verbindlich für die
2. Recklinghäuser Kreismeisterschaft im Kopfrechnen
am 08. Februar 2024 an:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Klasse, Schule

Anmeldeschluss ist der 04. Februar 2024

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind an der **2. Recklinghäuser Kreismeisterschaft** auf eigene Gefahr teilnimmt. Der Veranstalter haftet nicht für Schäden gleich welcher Art.

Die Anmeldung bitte an **rekenrechnet@gmx.de** und im **Original** zur Meisterschaft mitbringen

Ort, Datum Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten)

Reken Rechnet e.V.

Reken Rechnet e.V.

Einverständniserklärung

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an der **2. Recklinghäuser Kreismeisterschaft im Kopfrechnen** am **08. Februar 2024** teilnimmt.

Name, Vorname meines Sohnes/meiner Tochter

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter in Presseartikeln vorkommen darf.

Weiterhin stimme ich der Veröffentlichung/Nutzung des Materials meines Sohnes/meiner Tochter zu, und gewähre die Nutzung der erbrachten Darbietungen und Leistungen umfassend für Fernsehen, Rundfunk, Internet.

Ich erkläre, keinerlei Rechte aus der Veröffentlichung geltend zu machen.

Mir ist bekannt, dass die Bild- und Tonaufnahmen nicht zur Veröffentlichung führen müssen.

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum, Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum, Name und Unterschrift des Teilnehmers

Bitte im Original zur Meisterschaft mitbringen!