

**Veranstalter:**

Stadtsportbund Potsdam e.V.

Telefon: 0331 / 97 91 0111

Internetseite: www.rbb-lauf.de

**Stadtsportbund Potsdam e.V.****16. rbb-Lauf****Haus der Athleten****Zeppelinstraße 114****14471 Potsdam****UMMELDEFORMULAR**

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es unterschrieben per Brief an nebenstehende Adresse oder als Fax an die folgende Nummer (alternativ ist die Online-Anmeldung unter [www.rbb-lauf.de](http://www.rbb-lauf.de) möglich):

**FAX: 0331 / 95 13 1404****Anmeldedaten (Ersatzläufer)**

|                  |                          |          |                          |
|------------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| Vorname          |                          |          |                          |
| Name             |                          |          |                          |
| Straße / Hausnr. |                          |          |                          |
| PLZ / Ort        |                          |          |                          |
| Geburtsdatum     |                          |          |                          |
| männlich         | <input type="checkbox"/> | weiblich | <input type="checkbox"/> |
| E-Mail (Pflicht) |                          |          |                          |
| Nationalität     |                          |          |                          |
| Verein / Club    |                          |          |                          |
|                  |                          |          |                          |

**Teilnahmebedingungen**

Für den Fall meiner Teilnahme am Lauf erkenne ich den Haftungsausschluss der Veranstalter für Schäden jeder Art an. Ich werde gegen die Veranstalter und Sponsoren des Laufes keine Ansprüche wegen Schäden und Verletzungen jeder Art geltend machen, die mir durch meine Teilnahme am Lauf ent-stehen können.

Ich versichere, dass mein angegebenes Geburtsdatum richtig ist, dass ich für die Teilnahme an diesem Wettbewerb ausreichend trainiert habe, körperlich gesund bin und mir mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde, sowie dass ich meine Startnummer an keine andere Person weitergeben werde.

Ich bin einverstanden, dass die in meiner Anmeldung angegebenen Daten, die von mir im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Lauf gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews in Rundfunk, Fernsehen, Werbung, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungen – Filme, Videokassetten, DVDs, etc. – ohne Vergütungsansprüche meinerseits zu Zwecken der Vermarktung der Veranstaltung und zukünftiger Veranstaltungen von dem Veranstalter und ausgewählten Partnern des Veranstalters genutzt werden dürfen. Soweit sich aus diesen Daten Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben (z. B. Hautfarbe, Kopfbedeckung, Brille), bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.

Hinweise zur Datenverarbeitung finden Sie unter [www.rbb Lauf.de/datenschutzerklaerung/](http://www.rbb Lauf.de/datenschutzerklaerung/). Die vollständigen AGB's inkl. Stornierungsbedingungen finden Sie unter [www.rbb Lauf.de/agb/](http://www.rbb Lauf.de/agb/).

Diese werden mit Ihrer Unterschrift anerkannt

**Bei Ummeldung bis zum 01. April 2019 kostenfrei**

Ab dem **02. April 2019** ist dieser Service kostenpflichtig und es wird eine Gebühr in Höhe von 10,00 EUR an den Stadtsportbund Potsdam e.V. fällig. Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Stadtsportbund Potsdam e.V.  
 IBAN: DE69 1605 0000 3503 0157 00  
 BIC: WELADED1PMB  
 Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam

Erst nach Eingang der Gebühr erfolgt die Ummeldung.

Die Ummeldung ist nur mit Unterschrift gültig.  
 Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an und habe die Hinweise zur Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen.

**Startplatz übernommen von:**

|                  |  |
|------------------|--|
| Vorname          |  |
| Name             |  |
| Geburtsdatum     |  |
| ggf. Startnummer |  |

**Unterschrift des Ersatzläufers ist dringend erforderlich!**  
 Ich bestätige die Weitergabe meines Startplatzes an den von mir mit bestätigten Ersatzläufer und trete alle Ansprüche auf meinen Startplatz ab.

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erstanmelder / Erziehungsberechtigter (bis 17 Jahre Pflicht)