



Sautrogrennen 2019 der KLJB Oberhatzkofen

Name des Teilnehmers:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben, insbesondere das Geburtsdatum, korrekt sind. Ich willige ein, dass weder die KLJB Oberhatzkofen-Unterlauterbach als Veranstalter noch der Landkreis Landshut als Eigentümer noch die Schloss-Reha und die Schlossklinik als Mieter des Geländes die Haftung für eventuell auftretende Personen- oder Sachschäden übernehmen.

Außerdem stimme ich zu, dass die KLJB Fotos der Veranstaltung in sozialen Netzwerken und Printmedien veröffentlichen darf, auf denen ich zu sehen bin.

Den Teilnahmebedingungen stimme ich zu.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift