

# 44. Freundschaftstreffen



**Anmeldeschluss 10. Februar 2023**

DLRG-Jugend Lippstadt  
44. Freundschaftstreffen  
Postfach 13 06

59523 Lippstadt

oder per E – Mail an [wettkampf@lippstadt.dlrg.de](mailto:wettkampf@lippstadt.dlrg.de)  
oder per Telefax an 02941 6696196  
Mobil: 015172110798

Name der Gruppe (Verein/Verband):

Vollständige Postanschrift:

E-Mail:

Name, Vorname des verantwortlichen Leiters:

Geburtsdatum:

Handy:

Name, Vorname des Zeitnehmers:

Anzahl Teilnehmer	Party		Übernachtung	
	unter 16 Jahre	über 16 Jahre	unter 16 Jahre	über 16 Jahre
Weiblich				
Männlich				

Anzahl Mannschaften	AK 13/14	AK 15/16	AK 17-30	AK 30 +
Weiblich				
Männlich				

	Menge	Summe
Reinigungskaution	Nur bei Übernachtung 50,00 €	€
Startgeld pro Mannschaft	x 15,00 €	€
Frühstück pro Person	x 5,00 €	€
Party pro Person	x 5,00 €	€
	<b>Gesamtsumme</b>	<b>€</b>

**Die volle Verantwortung für die Teilnehmer liegt bei ihrem jeweils benannten verantwortlichen Leiter.**

Dies gilt sowohl für den Wettkampf (z. B. Gesundheitszustand der Teilnehmer), als auch für evtl. angerichtete Schäden, Krankentransporte oder Krankenhausaufenthalte! Im Schadensfall kann der Veranstalter 75% des voraussichtlichen Schadensbetrages als Kaution berechnen. Die Weisungen des Veranstalters bzw. seines Hilfspersonals sind für alle Teilnehmer verbindlich. Bei Zuwiderhandlung hat die Gruppe auf Aufforderung die Veranstaltung sofort zu verlassen. Jede am Wettkampf teilnehmende Gruppe hat einen Zeitnehmer zu stellen und bei der Anmeldung zu benennen. Es werden die Auflagen für die Teilnahme am 44. Freundschaftstreffen der DLRG-Jugend Lippstadt anerkannt. Relevante Daten können vom Veranstalter gespeichert werden.

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift für die Gruppe	Unterschrift des verantwortlichen Leiters der Gruppe
------------	--	--

Ohne die Unterschriften erkennen wir die Anmeldung nicht an. Gruppen, die sich nach Anmeldeschluss anmelden und nicht mehr berücksichtigt werden können, werden sofort nach Eingang der Anmeldung benachrichtigt.

Mit Unterschrift bestätigt ihr, dass ihr die beigelegte Datenschutzerklärung gelesen, verstanden und akzeptiert habt.

# 44. Freundschaftstreffen



Bitte tragt hier alle Personen eurer Gruppe ein, die mit zum Freundschaftstreffen kommen. Gerne auch mit Bezeichnung, in welcher Funktion die Person teilnimmt (Schwimmer von welcher Mannschaft, Zeitnehmer, Betreuer, Partygast, Fahrer)

	Name	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Funktion
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Bei Bedarf kann die Liste gerne erweitert werden!