



# Verein für Leibesübungen Rethwisch e.V. Kinder- und Jugendbereich der Juggersparte

✉ jugger@vfl-rethwisch.de

## Anmeldeformular

Veranstaltung: 10. Deutsche Meisterschaft für Kinder- und Jugendmannschaften  
Wo: Sportplatz, Buchrader Weg 2, 23847 Rethwisch (Stormarn)  
Wann: 27. - 29. Juni 2025

Kindermannschaft (U14) <input type="checkbox"/>	Jugendmannschaft (U18) <input type="checkbox"/>
---	---

Mannschaftsname: \_\_\_\_\_

Anzahl der Spieler:	Anzahl der Betreuer:	Anzahl weiterer Personen:
---------------------	----------------------	---------------------------

Vollständiger Name des Spielers	Geburtsdatum

### Ansprechpartner

Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

(möglichst während des Turniers erreichbar, gerne mehrere Angaben)

Anreise

Reisebus <input type="checkbox"/>	Bahn <input type="checkbox"/>	PKW <input type="checkbox"/>	
Parkplatz <input type="checkbox"/>	Nur aussteigen <input type="checkbox"/>	Shuttle vom Bahnhof nach Rethwisch wird benötigt <input type="checkbox"/>	<i>Parkplätze ohne Absprache vorhanden</i>

Unterkunft

Eigene Zelte <input type="checkbox"/>	Kostenpflichtig Zelte von uns organisiert <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--

Anzahl der Personen mit Essbesonderheiten

Vegetarier:	Veganer:	Glutenunverträglichkeit:
-------------	----------	--------------------------

Ich brauche neben einem Zahlungsbeleg folgende Dokumente:

Einladungsschreiben  Teilnahmebestätigung  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fotos / Videos

Mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung erklären alle TeilnehmerInnen bzw. die Sorgeberechtigten der TeilnehmerInnen das Einverständnis zur Erstellung von Bild- und Filmaufnahmen der teilnehmenden Person im Rahmen der Veranstaltung sowie zur unentgeltlichen Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung. Mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung ist von einer konkludenten Zustimmung auszugehen.

Jede weitere Person, die im Rahmen dieser Veranstaltung Bild- und Filmaufnahmen zur unentgeltlichen Verwendung und Veröffentlichung erstellen möchte, hat uns dies schriftlich mitzuteilen und vorab die Informationen nach Art. 13 DS-GVO an uns zu senden. Auf Anfrage gibt es dazu einen Vordruck. Die Informationen nach Art. 13 DS-GVO werden den TeilnehmerInnen beim Check-In der Mannschaft mit ausgehändigt.

Aufsichtspflicht

Mit meiner Unterschrift bestätige ich hiermit, dass ich für jede/r TeilnehmerInnen eine Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten habe, an der oben genannten Veranstaltung teilzunehmen. Ich behalte für den oben genannten Zeitraum die Aufsichtspflicht für die TeilnehmerInnen meiner Mannschaft, soweit die sorgeberechtigten Personen nicht ebenfalls beim Turnier anwesend sind.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Ansprechpartners/in