



Anmeldung

zum 19. Internationalen Seifenkistenrennen der naTo
2. Mai 2010 | Fockeberg zu Leipzig

TEAM

Starterfeld

 Junioren (alle unter 18) Senioren Edel-Antik (alle über 45)

KONTAKT- PERSON

wird von der Jury ausgefüllt

25 € Pfand für Tröte erhalten (Rennleitung)

CD erhalten (Rennleitung)

Pfand zurück erhalten (Teilnehmer)

0 25 € Senioren | 0 12,50 € Junioren
Startgebühr erhalten (Rennleitung)

Startnummer

Idee

Idee und Kistengestaltung in Stichworten

Fortbewegung

Art der Fortbewegung (Nur Muskelkraft! Keine Motoren!)

Maße

Länge	Breite	Höhe
-------	--------	------

CD

(Sound für das Zeitfahren; bitte keine Originale, nur gebrannte CDs mit einem Titel)

Interpret:	Titel:	<input type="checkbox"/> CD liegt bei <input type="checkbox"/> CD wird nachgereicht
------------	--------	--

Teilnahmen

(an den vergangenen großen Leipziger Seifenkistenrennen)

Jahr, Name des Teams	Jahr, Name des Teams	Jahr, Name des Teams
Jahr, Name des Teams	Jahr, Name des Teams	Jahr, Name des Teams

Zusatzprotokoll

Ich habe die Regeln des diesjährigen Seifenkistenrennens zur Kenntnis genommen und werde mich mit meinem Team daran halten. Ich weiß, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr und Haftung und Verantwortung erfolgt. Die Teilnahme von Minderjährigen kann nur dann erfolgen, wenn der Rennleitung eine Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten vorliegt. Ich verpflichte mich, sorgsam mit der natürlichen Umgebung auf dem Wettkampfgelände umzugehen. Die Lenkbarkeit unserer Kiste und die Funktionsfähigkeit der Bremsen ist gewährleistet. Ich setze alle in meinem Team startenden Teilnehmer vor Veranstaltungsbeginn von diesen Dingen in Kenntnis. Die Startgebühr beträgt 25€ (Junioren 12,50 €).

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Telefonnummer und Email-Adresse den Redaktionen von Kreuzer und LVZ ausschließlich für Interviewanfragen zum diesjährigen Seifenkistenrennen übermittelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten

Ich habe die Regeln des diesjährigen Seifenkistenrennens zur Kenntnis genommen. Ich weiß, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr und Haftung und Verantwortung erfolgt.

Mein Sohn/meine Tochter

Vorname	Name	Geburtsdatum
startet im Team		

darf am 19. Seifenkistenrennen am 2. Mai 2010 teilnehmen.

Ich selbst/eine mir bekannte Person werde/wird die Aufsichtspflicht am Veranstaltungstag wahrnehmen.

Erziehungsberechtigte(r)

Vorname, Name
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort
Telefon
Mobiltelefon
eMail

Dieses Formular im Bedarfsfall bitte vervielfältigen und für jede/n minderjährige/n Teilnehmer/in ausfüllen. Es ist Voraussetzung für die Teilnahme.

Ort, Datum

Unterschrift
