

# Bereich - Schüler 19. Schüler – Staffel – Triathlon am 17.07.2018

<input type="checkbox"/> Staffel-Run: 2./3. Klassen 350m – 350m – 350m	<input type="checkbox"/> AK: A 4. Kl. bis 2006 50m / 2km / 600m	<input type="checkbox"/> AK: B 2007/2006 100m / 4km / 600m	<input type="checkbox"/> AK: C 2005/2004 200m / 6km / 800m	<input type="checkbox"/> AK: D 2003/02/01/2000 200m / 6km / 800m	<input type="checkbox"/> Einzelstarter 2007-2000 50m / 2km / 350m
---	--	---	---	---	--

Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen! Gelbe Felder sind "Pflichtfelder"!

So oft habe ich schon mitgemacht (ohne 2018)

Fantasiename der Mannschaft:

Mannschaft:  weiblich  männlich oder mix

Ich bin (bitte ankreuzen)

Schwimmer/in  
(Startläufer-Staffel-Run)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name und Vorname	Geb. Jahrgang	Schule	Kl.	Unterschrift des Schwimmers

Radfahrer/in  
(Helmpflicht) (Mittelläufer-Staffel-Run)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name und Vorname	Geb. Jahrgang	Schule	Kl.	Unterschrift des Fahrradfahrers

Läufer/in  
(Schlussläufer-Staffel-Run)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name und Vorname	Geb. Jahrgang	Schule	Kl.	Unterschrift des Läufers

## Bereich Eltern - Erziehungsberechtigte

Sollten Sie Bedenken gegen den Einsatz Ihres Kindes haben, wird Ihnen empfohlen eine (sport-) ärztliche Untersuchung durchführen zu lassen.

Ich bin damit einverstanden, dass - meine  Tochter / mein  Sohn am Triathlon teilnimmt. (eigenes verkehrssicheres Rad und Helmpflicht)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vor- u. Zuname	Geburtsjahr

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass Personenabbildungen und personenbezogene Daten auf unserer Homepage veröffentlicht werden.  
Rad-Shirt und Laufnummern sowie Leihhelme sind Eigentum des Veranstalters und müssen zurückgegeben werden, ansonsten Kostenerstattung!

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schule	Datum	Ort	Unterschrift eines Elternteils - Erziehungsberechtigten

## Bereich - Schule

weiblich  männlich oder mix Schule Datum Lehrkraft

## Bereich - Veranstalter

Nr.

<input type="checkbox"/> Staffel-Run: 2./3. Klassen 350m – 350m – 350m	<input type="checkbox"/> AK: A 4. Kl. bis 2006 50m / 2km / 600m	<input type="checkbox"/> AK: B 2007/2006 100m / 4km / 600m	<input type="checkbox"/> AK: C 2005/2004 200m / 6km / 800m	<input type="checkbox"/> AK: D 2003/02/01/2000 200m / 6km / 800m	<input type="checkbox"/> Einzelstarter 2006-2000 50m / 2km / 350m
---	--	---	---	---	--