



STADT MOERS

# Anmeldung zum Seifenkistenrennen 2024



Speed-Seifenkiste

Fun-Seifenkiste

**Einrichtung / Privat** (Zutreffendes bitte unterstreichen)

\_\_\_\_\_  
Name des Vereins, der Schule, der Einrichtung, der Firma etc.

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

## Teilnehmende/Fahrende:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr

\_\_\_\_\_  
Geb.- Datum

\_\_\_\_\_  
Telefon- / Handy-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

## Bei Teilnehmenden unter 18 Jahren Angaben der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr.

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

**Ich habe alle Regeln und Vorschriften gelesen und verstanden. Gefahren wird auf eigenes Risiko. Das Merkblatt „Information nach Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)“ wurde mir ausgehändigt. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Bedingungen einverstanden.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmende/ Unterschrift Personensorgeberechtigte

**Bild- und Filmmaterialien, die während der Veranstaltung von mir / meinem Kind gemacht werden, dürfen veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmende/ Unterschrift Personensorgeberechtigte

**Zurück an:**

**Stadt Moers, FB 10.4 Kinder- und Jugendbüro  
Rathausplatz 1, 47441 Moers  
seifenkistenrennen@moers.de**

