

An den

**Sektion Hersbruck des Deutschen Alpenvereins e.V.**  
**Hirtengasse 6**  
**91217 Hersbruck**

**Mail:** [kidscup@dav-hersbruck.de](mailto:kidscup@dav-hersbruck.de)

Anmeldebestätigung für:  
**Kids Cup Lead Hersbruck**

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum			
E-Mail		Sektion/Verein	
Startklasse		Wettkampfgebühr	
Extras			

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung, sowie die Anmelde- und Teilnahmebedingungen gelesen habe und diesen zustimme. \*

Ich bin mir bewusst, dass im Rahmen des Wettkampfes Dopingkontrollen durchgeführt werden können. Die Kontrollen werden auf Grundlage der Anti-Doping Ordnung des DAV durchgeführt. \*

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben. \*

\_\_\_\_\_  
Datum\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen: Unterschrift der  
Erziehungsberechtigten\*

(\*Pflichtangaben)