



Anmeldung Trailrunning-Camp
vom 06.-08.11.2026 im SEZ Kloster

☐ männlich

☐ weiblich

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ernährungs-
besonderheiten: _____

Allergien: _____

Sonstiges: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die in der Veranstaltungsausschreibung abgedruckten Teilnahmebedingungen an. Ich erkenne den Haftungsausschluss des Veranstalters an. Ich werde gegen den Veranstalter keine Ansprüche wegen Schäden oder Verletzungen, die mir durch meine Teilnahme entstehen können, geltend machen. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich gesund bin, eine Versicherung bei einer Krankenkasse besitze, sowie einen ausreichenden Trainingszustand habe. Ich bin damit einverstanden, dass ich aus der Veranstaltung genommen werde, wenn ich Gefahr laufe, mich gesundheitlich zu schädigen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir in der Anmeldung abgegebenen Daten gespeichert werden können. Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Unterschrift