

Anmeldung zum 8. Cottbuser Seifenkistenrennen 2025

Anmeldung durch:

Vorname

Nachname

geboren am

Straße

Hausnummer

Wohnort

Postleitzahl

E-Mail

Telefonnummer

ggf. Kfz-Kennzeichen
(für das Fahrerlager)

Anzahl der
Starter (max. 2)

Vor- und Nachname
der Starter

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Geburtsdatum
Starter

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Bezeichnung der Seifenkiste / des Teams

Baujahr, Farbe, Baumaterial, Besonderheiten

Kurzbeschreibung für unseren Moderator: (z.B. Wer hat die Kiste gebaut? Wie lange hat der Bau gedauert? Wo und wie habt ihr trainiert? Seid ihr schon Seifenkistenrennen gefahren?)

Teilnahmeerklärung:

Mit meiner Anmeldung und Teilnahme erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters für Schäden jeglicher Art an. Ich bin damit einverstanden, dass ich aus dem Wettkampf genommen werde, wenn ich Gefahr laufe, mich gesundheitlich zu schädigen. Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass in der Anmeldung angegebene personenbezogene Daten nur für interne Zwecke weitergegeben, Fotos und Interviews in Presse, Rundfunk ohne Vergütungsanspruch veröffentlicht werden können. Ich erkläre meine Zustimmung zum mir ausgehändigten Reglement für das 6. Cottbuser Seifenkistenrennen.

Ort, Datum

Unterschrift