

Taekwondo Hochschulsport Rostock e.V.
 Augustenstr. 80
 18055 Rostock



Vorsitz: Nicole Hofmann Stellvertreter.: Theo Balz

Tel: +49 163 6386290 +49 174 6088086

e-mail: vorsitzender@threv.de stellvertreter@threv.de
 internet : www.THReV.de

Starterkarte-Formen (Poomse)

Angaben zum Wettkampf:

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme an folgendem Wettkampf		Wettkampf-Tag:
Wettkampf-Ort:	PLZ:	Straße / Nr.:

Angaben zur Person:

Name:		Vorname:			
Straße und Hausnummer:		PLZ:	Ort:		
Graduierung:		Geburtsdatum / Alter:		Start in Kategorie:	
.....KUP / DAN	 /		Einzel <input type="checkbox"/>	Paar <input type="checkbox"/>
Einzel:		Ju / Sen m / w	Klasse:		
Paar:		Ju / Sen	Klasse:		THR Paar- Nr:
Synchron:		Ju / Sen m / w	Klasse:		THR Synchron Nr:
Team:		Ju / Sen	Klasse:		THR Team Nr:
Verein:		Taekwondo Hochschulsport Rostock e.V. (THR Adresse Siehe Kopfzeile)			

(zutreffendes bitte ankreuzen bzw. einkreisen)

Ort: **Datum:** **Unterschrift:**

Einverständnis-Erklärung für Kinder und Jugendliche

1. Name des Erziehungsberechtigten:
 Wohnhaft in:
2. Erziehungsberechtigter von:
 Wohnhaft in
3. Ich erkläre mich hiermit uneingeschränkt einverstanden, dass
 am oben genannten Wettkampf am in teilnimmt.
4. Mir sind die Wettkampfbedingungen nach dem Regelwerk der Deutschen Taekwondo Union e.V. bekannt.
5. Mir ist die Ausschreibung für den Wettkampf in allen Punkten bekannt.
6. Ich erkenne alle Punkte der Ausschreibung ausdrücklich an.
7. Insbesondere erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters und des Ausrichters für die oben genannte Veranstaltung an.

Ort: **Datum:** **Unterschrift:**