



Anmeldung WWBT

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Startort

**Startkarte-
nummer**

**Lenker-
nummer**

Vorname

Name

Straße

PLZ / Wohnort

Geb.-datum

Verein

E-Mail-Adresse

Freiwillige Angabe, um über Veranstaltungen/Aktionen informiert zu werden.

Unterschrift

Dieses Blatt mit personenbezogenen Daten dient der Erfüllung der Auflage der BDR-Generalaus-schreibung für RTF / CTF zum Nachweis der Teilnahme. Das Blatt wird 4 Wochen nach Ende der WWBT vernichtet.

Die Straßenverkehrsordnung ist zu beachten. Es gilt Helmpflicht. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Rechnung und Gefahr. Mit der Teilnahme erkennt der/die Teilnehmende den Haftungsausschluss des Veranstaltervereins an.

Auf der Veranstaltung werden Filmaufnahmen sowie Fotos gemacht, mit deren Verwendung auf un-seren Veröffentlichungskanälen (Presse/Social Media) du dich als Teilnehmende/r durch den Besuch der Veranstaltung einverstanden erklärst.