## **Anmeldung Spieltag Wolfsdell Airsoft IG**



VV OIISUCII 7		SAH
Name:	Vorname:	GebDatum:
Teamname:		_ Datum der Veranstaltung:
Anschrift:		
der möglichen Ris kriegerischen oder	iken die der Spielverlauf bir	terzeichnet dieses Dokument, mit der Kenntnis rgt. Airsoft ist eine sportliche Freizeitbeschäftigung, die keine rganisatoren sowie der/die Grundstückseigentümer bzwpächtörperliche Schäden.
Mir ist klar:  1. dass das S	spiel große körperliche und ge	eistige Anstrengungen erfordern kann.
•		cht nach den festgelegten Spielregeln, die ich gelesen s ich mir Verletzungen zuziehen kann.
	forderungen des Spiels körpe tivität und Spiel ansehe.	rlich gewachsen zu sein und dass ich Airsoft als
	Airsoft frei von politischen , meine Kleidung und meine	Motiven betreibe. Dies bezieht sich sowohl auf mein Ausrüstung.
	piel-und Verhaltensregeln und	d die Anweisung der Schiedsrichter/Orga zu befolgen n zu benutzen und sie nicht zur Schädigung Dritter einzusetzen.
	Schutzkleidung im Spiel-und chluss stattfinden. (siehe Hau	Schussbereich zu tragen. Bei Nichteinhaltung kann ein sordnung)
2. meine	en Bereich auf dem Rüstplatz	ordentlich und sauber zu hinterlassen.
Spielfeldbetreiber, jeglicher Haftung f gesetzlichen Bestir Bei wiederholter Fe	Veranstaltung auf eigene Gefa den Eigentümer des Gelände Frei. Die Airsoft IG übernimm nmungen für den Airsoftbere eststellungwerde ich von der	thr teil. Insbesondere stelle ich die Organisatoren des Spiels, die s, auf denen das Spiel stattfindet, und jeden Mitspieler von at keinerlei Haftung. Sollte ein Verstoß gegen die allgemeinen ich festgestellt werden, erhalte ich sofort einen Spielfeldverweis Veranstaltung ausgeschlossen oder mir wird Hausverbot erteilt. sen, verstanden und erkläre mich mit allen Punkten
<u>Datenschutzgrund</u>	dverordnung	
Ich bin damit einve werden.	erstanden, dass mein Name, C	Geb Datum und Teamname zu internen Zwecken gespeichert
Airsoft Interessen		eltags auf denen ich zu erkennen bin, auf der Homepage der Medien veröffentlich werden darf.



Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen

Unterschrift: \_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Hausordnung ohne Ausnahme an.

Datum: \_\_\_\_

kann.