



STADT MOERS

# Anmeldung zum Seifenkistenrennen 2019



Speed-Seifenkiste

Fun-Seifenkiste

**Einrichtung / Privat** (Zutreffendes bitte unterstreichen)

\_\_\_\_\_  
Name des Vereins, der Schule, der Einrichtung, der Firma etc.

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

## TeilnehmerIn/FahrerIn:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr

\_\_\_\_\_  
Geb.- Datum

\_\_\_\_\_  
Telefon- / Handy-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

## Bei TeilnehmerInnen unter 18 Jahren Angaben der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr.

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

**Ich habe alle Regeln und Vorschriften gelesen und verstanden.  
Gefahren wird auf eigenes Risiko.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift TeilnehmerIn / Unterschrift Personensorgeberechtigte

**Bild- und Filmmaterialien, die während der Veranstaltung von mir / meinem Kind  
gemacht werden, dürfen veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit  
schriftlich widerrufen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift TeilnehmerIn / Unterschrift Personensorgeberechtigte

Zurück an:

Stadt Moers, FB 10.01 Kinder- und Jugendbüro  
Rathausplatz 1, 47441 Moers Fax: 02841 201 401  
seifenkistenrennen@moers.de

