

Anmeldung zum Pallyndina-Larp 2019 vom 03.10. bis 06.10.2019

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Geb.-Datum: _____

Tel. Nr.: _____ oder Mobil: _____

Email: _____

Anmeldung als: [] SC [] NSC

Krankheiten/Medikamente/Allergien/Phobien, etc.:

(alles, was die SL wissen sollte, um darauf Rücksicht zu nehmen - besonders Einschränkungen beim Essen!)

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Pallyndina-Larp 2019 an.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die AGBs gelesen habe und anerkenne. In den AGBs sind Hinweise zur neuen EU-DGSVO enthalten.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Email in einer Liste gespeichert wird. Mit der Liste werden Informationen zum LARP und künftigen Veranstaltungen verbreitet.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Charakters (ohne geometrische Daten) auf der Homepage veröffentlicht werden.

(Name in leserlicher Schrift)

Ort & Datum

Unterschrift des Teilnehmers
(bei Minderj. Unterschr. des ges. Vertr.)

Hinweis: Bei Minderjährigen muß die von den Erziehungsberechtigten unterschriebene Einwilligungserklärung beigelegt werden!