

## Anmeldung 24 Stunden Schwimmen der DLRG Ortsgruppe Gladbeck e.V.

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

Geschlecht

---

Straße

---

PLZ

---

Ort

---

Ich bestätige, dass ich gesundheitlich in der Lage bin an der Veranstaltung teilzunehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten die Rahmen der Anmeldung und der Auswertung des 24 Stunden Schwimmen (geschwommene Strecke) durch die DLRG Ortsgruppe Gladbeck e.V. erhoben und elektronisch verarbeitet werden.

Im Falle eines Sieges werden die Namen, Alter und geschwommene Strecke der Sieger im Rahmen einer Pressemitteilung und auf den Medien der DLRG Ortsgruppe Gladbeck (Webseite, Schaukasten, etc.) veröffentlicht. Außerdem werden die Daten in einer Bestenliste veröffentlicht.

Sollte es aus Versicherungsgründen notwendig sein, werden die Daten, die für den jeweiligen Fall notwendig sind, an die Versicherung weitergegeben.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift