

# ANMELDUNG

Wir nehmen am Sonntag, 02.08.26 13:00 Uhr am zweiten Weizenackerrutschcontest teil.  
**Treffpunkt und Einweisung ab 12 Uhr!**

**Teamnamen:** \_\_\_\_\_

## 1. Person:

---

Name, Vorname, Adresse, Geb.-Datum

---

Name des Vereins/Gruppe

---

Telefonnummer

---

Datum, **Unterschrift**

## 2. Person:

---

Name, Vorname, Adresse, Geb.-Datum

---

Name des Vereins/Gruppe

---

Telefonnummer

---

Datum, **Unterschrift**

**Mit Ihrer obigen Unterschrift, bestätigen Sie gleichzeitig den Haftungsverzicht. Bei Jugendlichen zwischen 16 und 18 Jahren ist die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten erforderlich.**

Name der/des Erziehungsberechtigten: .....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten