

# TEILNAHMEFORMULAR / HAFTUNGSAUSSCHLUSS

## **Teilnehmer/in:**

Name\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_

PLZ\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_

Mobil\*: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind an einer Geburtstagsfeier ausgerichtet durch die Langenfelder Wing Tsjun Akademie teilnehmen darf.

Außerdem bestätige ich, dass ich die Langenfelder Wing Tsjun Akademie sowie ihre Mitarbeiter von jeglicher Haftung entbinde, die für Personen- und Sachschäden während des Events sowie auf dem Wege zum und vom Veranstaltungsort entstehen könnten. Schäden, die von Teilnehmern verursacht wurden, sind von ihnen zu ersetzen.

Ebenfalls gebe mein Einverständnis dafür, dass Fotos und Filmaufnahmen, die im Unterricht oder auf Veranstaltungen von mir / meinen Teilnehmern / meinem Kind gemacht werden, von der Langenfelder Wing Tsjun Akademie genutzt werden dürfen.

Die Daten werden nur zu eigenen Zwecken verwendet und ohne Weitergabe an Dritte gespeichert. Ich bestätige, dass die Langenfelder Wing Tsjun Akademie mir Informationen und Bilder der Veranstaltung und relevanten Events / Promotions zukommen lassen darf.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_