

Motorrad Trial 2019**Fahrer:**

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

geb. Datum: _____

DMSB Liz: _____ ADAC- Jugendausweis-Nr.: _____

Ortsclub: _____

Ich nehme an folgender Landesmeisterschaft mit der Einschreibung in Klasse teil:**Motorrad Trial - Modern** Klasse Junioren Senioren **Side-Car Trial** **Motorrad Trial - Classic** Klasse Junioren Senioren Die Einschreibgebühr pro Landesmeisterschaft beträgt **16,00 €** --- Mehrfacheinschreibungen sind möglich.Einschreibe-/Anmeldeschluss ist der **01.07.2019**Der Betrag ist zeitgleich mit der Einschreibung auf das Konto des
Schleswig-Holsteinischen Fachverbandes für Motorsport (SHFM) zu überweisen:

Bank: Deutsche Bank Norderstedt IBAN: DE03 2007 0024 0812 9033 00 BIC: DEUTDE33HAN

Verwendungszweck: **Sportart - <Klasse, Name>****FREISTELLUNGSERKLÄRUNG bei FILM-/FOTO-PRODUKTIONEN und Datenschutzhinweise**

Der Teilnehmer erklärt sein Einverständnis zur Durchführung von Foto- und Filmarbeiten während der Veranstaltung sowie zur Einräumung der unentgeltlichen Sende-, öffentlichen Wiedergabe-, Aufzeichnungs-, Vervielfältigungs- und Bearbeitungsrechte hinsichtlich der von seiner Person, etwaigen Begleitpersonen oder der von ihren Fahrzeugen gefertigten Film- oder Fotoaufnahmen gegenüber dem SHFM, dem DMSB, seinen Mitgliedsorganisationen, den ADAC Regionalclubs und dem Veranstalter. Die Rechteeinräumung umfasst neben der Nutzung für die Berichterstattung über das Rennen, die Teilnehmer und die Ergebnisse in Print-, Radio-, TV- und Onlinemedien, wie insbesondere auch die Internet-/Facebook-Auftritte des SHFM, des DMSB, seiner Mitgliedsorganisationen, der ADAC Regionalclubs und Veranstalter, auch die Nutzung der Aufnahmen zu Zwecken der Eigenwerbung oder der Veranstaltungsbewerbung. Sendet der Teilnehmer Bildmaterial an den Veranstalter erklärt der Teilnehmer darüber hinaus sein Einverständnis zur uneingeschränkten honorarfreien Verwendung, Verwertung oder Veröffentlichung durch den SHFM, den DMSB, seine Mitgliedsorganisationen, den ADAC Regionalclubs und dem Veranstalter.

Ich willige ferner ein, dass der SHFM, der DMSB, seine Mitgliedsorganisationen, die ADAC Regionalclubs und ADAC Ortsclubs, sowie der Veranstalter meine in den Antragsformularen erhobenen Daten für folgende Zwecke verwendet:

Veröffentlichung (auch im Internet) von Teilnehmer- und Ergebnislisten und von Entscheidungen des Renn-/Rallyeleiters sowie der Sportkommissare und ggf. in Folge der Verbandsgerichte sowie Übermittlung der Unterlagen an den SHFM, den DMSB, die Mitgliedsorganisationen, die ADAC Regional- und Ortsclubs sowie den Serienausschreiber/Veranstalter.

Hinweis:

Falls die Einwilligung nicht erteilt oder vor der Teilnahme an der Rennveranstaltung widerrufen wird, ist eine Teilnahme an diesem Rennen (Vorgaben zur Veranstaltung) nicht möglich.

Zusätzlich bin ich damit einverstanden, dass der DMSB, seine Mitgliedsorganisationen und der Veranstalter mich auch künftig per E-Mail über weitere Veranstaltungen und Informationen rund um den Motorsport des DMSB und seiner Mitgliedsorganisationen informiert. Die Einwilligung können Sie jederzeit für die Zukunft unter der Fax-Nummer 01511-1142937 oder Sportleiter@shfm.info – unter Angaben der Veranstaltung und des Veranstaltungsdatums - widerrufen. Wenn der Teilnehmer/in noch minderjährig oder nicht voll geschäftsfähig ist, versichert der Sorgeberechtigte, dass er das alleinige Sorgerecht hat oder berechtigt ist, diese Erklärung auch im Namen etwaiger weiterer Sorgeberechtigter verbindlich abzugeben. Bei der Unterzeichnung durch Sorgeberechtigte ist die Angabe des vollständigen Namens und Anschrift erforderlich. Weitere Informationen entnehmen Sie den Datenschutzbestimmungen unter www.shfm.info.

Ort/Datum Name des Fahrers in Blockschrift und Unterschrift bzw. bei Minderjährigen des/r gesetzlichen Vertreter(s)

Bei Unterschrift durch einen gesetzlichen Vertreter bitte ankreuzen, wenn zutreffend:

 Obige Unterschrift erfolgte nicht nur im eigenen Namen, sondern auch im Namen des anderen Elternteils Bzw. ich bin zur alleinigen Vertretung meines Kindes berechtigt.Bei Rückfragen unterstützt sie **SHFM Sportleiter:****Holger Möller, Redderkamp 165, 24111 Kiel - Handy 01511-1142937 -- E-Mail holgerkomoeller@gmail.com**