



UMMELDEFORMULAR MOBIL KRANKENKASSE URBAN CHALLENGE CELLE 2022

Eine Ummeldung kann im Rahmen der Startnummernausgabe (Alten Rathaus - Markt 14 - 16 - 29221 Celle);
zu der folgenden Zeit durchgeführt werden:

Samstag, 10.09.2022 von 14:00 Uhr bis 18:00 Uhr

Die Ummeldegebühr beträgt **10,00 Euro (ausschließlich in bar!)**

Ersatzteilnehmer für	Strecke
	<input type="checkbox"/> 4km 5km-Zeit: ____:____:____ <input type="checkbox"/> 10km 10km -Zeit: ____:____:____
Startnummer (wird vom Veranstalter ausgefüllt)	Startblock (wird vom Veranstalter ausgefüllt)

Bitte füge folgende Anlagen im Original bei, ohne die der Teilnehmerwechsel nicht vollzogen werden kann:

1. Offizielle Anmeldebestätigung des ursprünglichen Teilnehmers
2. Abtrittserklärung + Kopie des Personalausweises des ursprünglichen Teilnehmers
3. deinen Personalausweis
4. 10,00 Euro Ummeldegebühr in bar

PERSÖNLICHE DATEN

Titel, Name	Vorname
Nationalität	Geburtsdatum (mind. 11.09.2004)
Straße / Hausnr.	
PLZ / Wohnort	Land
Telefon	E-Mail
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	

TEAMWERTUNG

Teamname	Startblockeinteilung
	<input type="checkbox"/> gemeinsam mit dem Team <input type="checkbox"/> gemäß meiner angegebenen Zeit

MIXED COUPLE WERTUNG

Mixed Couple Name	Name des Mixed Couple Partners
-------------------	--------------------------------

AGB / TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die Daten meiner Meldung richtig sind und ich die AGB gelesen habe und anerkenne. Ich erkläre ausdrücklich, dass aus ärztlicher Sicht gegen meine Teilnahme keinerlei gesundheitliche Bedenken bestehen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Veranstaltung unter den Bedingungen der dann geltenden Verordnung zur Eindämmung der Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 stattfindet.

X _____
Datum, Unterschrift Teilnehmer (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)