



Anmeldung bis zum 30.06.2024

Gürtelprüfung 13. & 14.07.2024 *Beginn: 09:00 Uhr*

PERSÖNLICHE DATEN

Name des Teilnehmers

Graduierung/ Gürtel **FARBE** (derzeitige)

Gürtel **LÄNGE** (gewünschte)

Alter

Telefonnummer **und** E-Mail

Datum

Prüfung 13.07.2024
ODER 14.07.2024

-> **bitte gebt nur euren Wunschttag an**

→ Die genauen Uhrzeiten für die Prüfung erfahrt ihr nach dem Abgabetermin

Die Teilnahme Gebühr bezahle ich:

in **Bar** (am Prüfungstag, 24,00€)

Datum/ Ort

Unterschrift



Einverständniserklärung für Anfertigung und Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen

Bezeichnung der Foto- und Videoaufnahmen

am: 13. & 14.07.2024

Zweck: Gürtelprüfung in Rostock
Für Werbung, Facebook, Instagram und Homepage

Veröffentlichungsart:

- Internet (jederzeit weltweit durch jedermann abrufbar)

Hiermit erkläre ich _____ (Erziehungsberechtigter/ gesetzlicher Vertreter) mich damit einverstanden, dass die oben bezeichneten Foto- bzw. Videoaufnahmen von mir und meinem Kind _____ angefertigt, zum genannten Zweck eingesetzt und wie aufgeführt veröffentlicht werden.

Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab. Diese Einverständniserklärung ist gegenüber dem Veranstalter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Im Falle des Widerspruches werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des Veranstalters unterliegen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)