**Teilnahme- und Freigabeerklärung „MSB Benefiz Blasrohr Open 2019“ am 27. Oktober 2019**

Gegenüber dem Mittelfränkischen Schützenbund, Austragungsort Schützengilde 1876 Pyrbaum e.V., erkläre ich mich im Hinblick auf die von mir im Rahmen dieser Sportveranstaltung angefertigten Fotoaufnahmen und Ergebnisse mit folgendem einverstanden:

„Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angefertigten Aufnahmen und erreichten Ergebnisse durch den Mittelfränkischen Schützenbund öffentlich wiedergegeben werden dürfen. Ebenfalls erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Vor- und Nachname, Verein zusammen mit den Aufnahmen öffentlich wiedergegeben werden dürfen.

Diese Einverständniserklärung gilt ohne jede zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung und gilt ungeachtet der angewandten Übertragungs-, Träger-

und Speichertechniken. Dies umfasst auch das Recht zum Nachdruck und zur Weitergabe des betroffenen Bildmaterials mit Ergebnissen.

Weiterhin versichere ich, eine ausreichende Haftpflichtversicherung hierfür zu haben (privat, Schützenbund etc.).

**- Bitte aus organisatorischen Gründen die entsprechenden Rubriken ausfüllen und absenden, spätester Meldeschluss ist der 15.10.2019 (Zahlungseingang) -**

**🡪 ANMELDUNG** zum **„MSB Benefiz Blasrohr Open 2019“ am 27.10.2019** im Mittelfränkischen Schützenbund

Austragungsort: **Schützengilde 1876 Pyrbaum e.V.**, <http://www.sg-pyrbaum.de/>  
**Per Fax oder E-Mail an:** Brigitte Loy-Hanke, 1.BDL MSB **Fax-Nr.:**  09141 / 9231466 **E-Mail:** [GittiLoy-Hanke@arcor.de](mailto:GittiLoy-Hanke@arcor.de) Tel. 09141 / 6425  
**oder an:** Peter Leipold, Orga-Support **Fax-Nr.:** 03222 / 1704202 E-Mail: [peterleipold@t-online.de](mailto:peterleipold@t-online.de) Tel. 0170 / 8008638

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname**  **🡪 Handicap JA / NEIN \***  **\*) JA = J**  **\*) NEIN = N** | **Anschrift /**  **E-Mail oder Telefon** | **Jahrgang /**  **Entfernung 5m/7m/10m**  **Schützenausweis-Nr.**  **oder**  **Nichtmitglied = NM** | **Leihrohrset benötigt**  **JA / NEIN** | **Verein /Gau / Bezirk** | **Datum / Unterschrift** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**AUSSCHREIBUNG siehe unter:** <https://www.bgv.bssb.de/msb/Damen/ausschreibungen/msb-benefiz-blasrohr-open-2019/>

**🡪** Bei Anmeldung von Minderjährigen wird im Nachgang noch die Einverständniserklärung der Eltern eingeholt