**GERMAN DANCE TROPHY**

**Trainer/Betreuer Bestätigungsformular**

Bitte lasst dieses Formular von einem(einer) Trainer(in) bzw. Betreuer(in) des jeweiligen Teams ausfüllen. Der(die) Trainer(in) bzw. Betreuer(in) muss ein Repräsentant eures Vereins sein. Bitte bringt das Formular am Tag der German Dance Trophy mit und gebt es am Check In ab.

**Team Information**

Teamname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Persönliche Angaben**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handynummer: ­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**!!!Bestätigung!!!**   
  
Hiermit bestätige ich, dass ich ein Trainer bzw. Betreuer des oben genannten Teams bin. Ich repräsentiere den oben genannten Verein.

Ich bestätige, dass alle in diesem Team gemeldeten Sportler körperlich und psychisch in der Lage sind an der German Dance Trophy 2020 teilzunehmen und dass alle eine gültige Krankenversicherung sowie weitere Versicherungen besitzen, die einen möglichen Schadensfall abdecken. Mit meiner Unterschrift bestätige ich außerdem, dass alle angemeldeten Personen (Sportler, Ersatzpersonen, Trainer und Betreuer) die allgemeinen Teilnehmerinformationen sowie das derzeit gültige Regelwerk gelesen, verstanden und akzeptiert haben. Insbesondere gilt dies für die Verhaltensregeln sowie den Haftungsausschluss während der Meisterschaft. Ich bestätige weiterhin, dass alle angemeldeten Personen damit einverstanden sind, dass alle im Zuge der Meisterschaft erfassten Informationen, Fotos oder Videos des Teams oder der einzelnen Person, ohne Anspruch auf Vergütung, für Berichte und Publikationen über die Meisterschaft an Dritte weitergegeben werden dürfen (z.B. Presse). Ich bestätige, dass alle für dieses Team gemeldeten Personen einverstanden sind, dass persönliche, für die Veranstaltungsdurchführung erforderliche Daten bei den Veranstaltern erfasst und schriftlich oder elektronisch verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift Trainer(in)/Betreuer(in)