

Ich/Wir bestätige(n) hiermit **verbindlich** Teilnahme(n) bei der:

bitte **ANKREUZEN!**

JEC: 21.-28.07.24 Thessaloniki, Griechenland

EM: 01.-09.07.24 Portoroz/Slowenien

**Erst mit der Einzahlung von € 305,- (JEC) – € 375,- (EM) bzw. € 680,- (Doppelstart), die bis spätestens 30.05.2024 an die UNIQUA erfolgt sein muss, ist die Anmeldung gültig! Bei nicht rechtzeitiger Zahlung wird OHNE WEITERE ERINNERUNG der Platz neu vergeben!**

Die Wasserbetreuung durch einen Trainer, die An-/Abreise, der Transport der Boote sowie die Betreuung der Segler erfolgen in Eigenregie.

**DIESE ERKLÄRUNG IST VOLLSTÄNDIG AUSZUFÜLLEN, BEI FEHLENDEN DATEN KANN KEINE ANMELDUNG ERFOLGEN, keine zusätzlichen Info's auf diesem Formular!!!**

Segelnummer: GER \_\_\_\_\_ U17 ja / nein (zutreffendes einkreisen)

Steuermann/frau: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: (Str./PLZ/Ort) \_\_\_\_\_

ISAF-Nr. \_\_\_\_\_ Segelclub / Abkz.: \_\_\_\_\_

Mail Segler/in (nicht der Eltern) die auch vor Ort immer abrufbar ist: \_\_\_\_\_

Vorschoter(in): \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: (Str./PLZ/Ort) \_\_\_\_\_

ISAF-Nr. \_\_\_\_\_ Segelclub / Abkz.: \_\_\_\_\_

**Unterschrift mind. eines Erziehungsberechtigten für die Anmeldung(en):** \_\_\_\_\_

**Das Team wird betreut von:**

Name: \_\_\_\_\_ Vor Ort erreichbar: +49 \_\_\_\_\_

**Trainer(in) des Teams ist:**

Name: \_\_\_\_\_ Vor Ort erreichbar: +49 \_\_\_\_\_

Mailadresse Trainer: \_\_\_\_\_

Überweisung bitte an: **UNIQUA Deutschland**

**Verwendungszweck: JEM 2024 bzw. EM 2024, Bootsnummer GER XXXXXX**

**IBAN: DE39 7002 0270 0656 9509 51 BIC: HYVE DEMM XXX Hypovereinsbank München**

Die UNIQUA übernimmt keinerlei Haftung für An-/Abreise, Betreuung, Wettbewerb und Aufenthalt der Teilnehmer, Betreuer und Trainer sowie für den Bootstransport. Die Fotorechte werden an die UNIQUA sowie die Trainer abgetreten.

Den Haftungsausschluss der int. 420er Klasse auf der Veranstalterseite sowie das Abtreten der Fotorechte haben wir zur Kenntnis genommen, **durch Ankreuzen bestätigen!**

Wir stimmen zu, dass die Daten von Seiten der UNIQUA und/ oder des Veranstalters gespeichert und veröffentlicht werden können, **durch Ankreuzen bestätigen!**

„Medical issues“ werden von uns immer mit NONE gemeldet, **durch Ankreuzen bestätigen!**

Sponsoren, deren Werbung gefahren wird, müssen vorab gemeldet werden, Name(n) und Website hier eintragen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift Zustimmungen:** \_\_\_\_\_