

ANMELDUNG ZUM 51. ALLER-WINTER-FACKELSCHWIMMEN 2019

Verein/Gruppenname: _____

Ansprechpartner : _____

Straße : _____

DLRG OG CELLE e.V.
Geschäftsstelle
ORGA Allerschwimmen -
Kaninchengarten 64
29223 Celle

PLZ, Ort: _____

Tel : _____

Fax : _____

E-Mail : _____

oder **Mail: Allerschwimmen@Celle.DLRG.de**

Anmeldung Allerschwimmen 2019

!! Meldeschluss: 31. Januar 2019!!

Wir nehmen am Allerschwimmen 2019 in Celle teil und melden :

_____ Schwimmer (* 15,- € / Person) = _____ €

_____ Schwimmerinnen (* 15,- € / Person) = _____ €

_____ Begleitpersonen **zum Essen** (* 7,- € / Person) = _____ €

Gesamtbetrag = _____ €

davon Anzahl Essen vegetarisch: _____

und überweisen die Teilnehmerbeiträge auf das unten angegebene Konto.

Alle Teilnehmer/-innen sind auf dem **gesonderten Meldebogen** namentlich aufgeführt.

Am Veranstaltungstag können Änderungen und Ergänzungen vorgenommen werden.

Überweisung der Teilnehmerbeiträge bis zum **31.01.2019** auf folgendes Konto :

Empfänger _____ : **DLRG OG Celle e.V.**

IBAN _____ : **DE31 2575 0001 0004 0009 07**

Wir sind damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Fotos und Videos durch die DLRG OG Celle e.V. von den Teilnehmern gemacht werden können und diese für eigene Präsentationszwecke verwendet werden dürfen.

(Unterschrift)

Wir nehmen **nicht** am Allerschwimmen teil, möchten im nächsten Jahr aber wieder eine Einladung bekommen.
(Bitte ankreuzen und Anmeldung absenden, sonst streichen wir Eure Adresse zwecks Datenpflege aus unserer EDV)