

## Anmeldeformular und Zustimmung Haftungsausschluss sowie Datenschutzerklärung 2. VERBUND Konzernmeisterschaft Rad & Radtage

Teilnahmeberechtigt sind alle Mitglieder eines VERBUND-Vereines.  
Selbst zu organisieren sind die An- und Abfahrt, die Übernachtungsmöglichkeit (siehe Ausschreibung), straßentaugliches und serviciertes Fahrrad, Pannenset und Erste Hilfe Packet.

### Haftungsausschluss für die Radausfahrten und der Konzernmeisterschaft Rennrad:

Ich nehme zwischen dem 11. und 14. September 2025 freiwillig und in meiner Freizeit an den Radausfahrten sowie ggf. an der Konzernmeisterschaft Rennrad teil. Ich bin mir der Risiken der gewählten Sportarten und Touren bewusst und nehme eigenverantwortlich und auf eigene Gefahr an der Veranstaltung teil. Ich erkläre, dass ich über die für die jeweils gewählten Touren notwendige körperliche und geistige Fitness verfüge. Die Haftung für sämtliche Sach- und Personenschäden gegenüber den Organisatoren, Gruppenleitern und Beteiligten ist, sowie gesetzlich zulässig, auf grobe Fahrlässigkeit und Vorsatz beschränkt. Ich werde alle Anweisungen der Organisatoren/Gruppenleiter befolgen und Verkehrsregeln sowie Sicherheitsvorschriften einhalten.

### Kontaktdaten:

_____ Vor- und Nachname	_____ Geburtsdatum	_____ Personalnr.	_____ Private Telefonnummer
_____ Straße, Hausnummer		_____ PLZ / Ort	
_____ E-Mail Adresse	_____ Vereinsmitglied bei		

### Voraussichtliche Touren (Radtyp, Streckenlänge und Konzernmeisterschaft):

Donnerstag	<input type="checkbox"/> Rennrad	<input type="checkbox"/> Mountainbike	<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> lang	
Freitag	<input type="checkbox"/> Rennrad	<input type="checkbox"/> Mountainbike	<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> lang	
Samstag	<input type="checkbox"/> Rennrad	<input type="checkbox"/> Mountainbike	<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> lang	<input type="checkbox"/> Rennen
Sonntag	<input type="checkbox"/> Rennrad	<input type="checkbox"/> Mountainbike	<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> lang	

### Zimmer:

kein Zimmer erforderlich,  eigene Quartierwahl, oder:

Zimmerpartner 1 [Name]: \_\_\_\_\_

Zimmerpartner 2 [Name]: \_\_\_\_\_

Zimmerpartner 3 [Name]: \_\_\_\_\_

Zimmerwünsche: \_\_\_\_\_

Die Informationen und Bankdaten zur Überweisung des Eigenmittelanteils von € 40,- werden nach erfolgreicher Anmeldung an die betreffende Person gesendet.

Ich habe den Haftungsausschluss und die Datenschutzerklärung in der Ausschreibung bzw. unter <https://www.sportvereine-vhp.at/datenschutzerklaerung/> gelesen und akzeptiere die Bedingungen mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Das Ausgefüllte Formular bitte bis 14.08.2025 an [sportverein-donau.hydropower@verbund.com](mailto:sportverein-donau.hydropower@verbund.com) senden.