

# Checkliste Wettkampf



Mobiltel. 01728405956  
Unbedingt mitzubringen

Tel. 08406/597  
Dringend empfohlen

www.unicorn2000.info  
Nach Bedarf

(2,-Eur Grillkasse bei Vergessen)

Taekwondoanzug
Taekwondogürtel (Farbe)
Unterarmschoner
Schienbeinschoner
Tiefschutz
Zahnschutz
Handschutz
Personalausweis o. Reisepass
Taekwondoausweis
<b>ID-Pass</b>
<b>Einverständniserklärung</b>
<b>Leukotape 3,75 cm</b>

Vereinstrainingsanzug
Taekwondoschuhe
Kopfschutz
Kampfweste
Startgebühr (falls nicht bezahlt)
Trinkflasche (aus Plastik)
Kontaktlinsen (Brille verboten)
Handtuch (zum Werfen)

Kopfkissen
Decke/Schlafsack
Musikgerät
Waschzeug
Trainingsbuch/Stift
Geld
Unterzie hose (Radlerh.)
Verpflegung/ Getränke

Abfahrt Gaimersheim Schule :  
Abfahrt Ingolstadt TV 1861 :  
Abf. Geisenfeld Anton-Wolf-Halle :

Martin-Ludwig-Str. 7  
Richard-Wagner-Str. 65

## Einverständniserklärung für Jugendliche

Hiermit erlaube ich .....als Erziehungsberechtigte/er  
Name des Erziehungsberechtigten

dass mein Kind ..... an dem Taekwondo  
Name des Wettkämpfers

Vollkontakt Turnier: 1. Bayernpokal Wettkampf 2017  
am 25.03.2017 in Bobingen teilnimmt.

Die Wettkampfbestimmungen nach dem Regelwerk der DTU (WOT), und die Sportordnung der BTU sind mir bekannt. Auch gesundheitlich spricht nichts gegen die Teilnahme. Dies bescheinige ich ausdrücklich gem. § 5.2.3 des Regelwerkes der DTU (WOT). Mir ist die Ausschreibung für die o.g. Meisterschaft in allen Punkten bekannt. Ich erkenne alle Punkte der Ausschreibung ausdrücklich an. Besonders erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters und des Ausrichters an. Ich willige ein, dass bei den Wettkämpfen/Siegerehrungen Fotografien meines Kindes angefertigt und unter Nennung des Namens in Medien veröffentlicht werden. Ferner stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten zu, soweit diese für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

## Reisekostenabrechnung Unicorn 2000 e.V.

1. Bayernpokal Wettkampf 2017  
Reisezweck

Bobingen  
Reise nach

25.03.2017  
Datum

\_\_\_\_\_  
Familienname

\_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
PlZ / Wohnort

€  
Aufwandsentschädigung laut Ausschreibung

dankend erhalten

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift