

# !! RÜCKLAUF BIS SPÄTESTENS 15.02.2018 !!

Fax : 06349/9070976

An  
Ressortleiter Seniorensport  
Raimund Lenges  
Madenburgstraße 20  
76831 Billigheim-Ingenheim

Absender:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße / Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
EMAIL

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Spielklasse 2017/18

\_\_\_\_\_  
Verein

**Hinweis zum Datenschutz: Die erhobenen personenbezogenen Daten werden nur für Veranstaltungen in Verbindung mit den Hessischen Einzelmeisterschaften der Senioren 2018 in Hadamar verwendet. Mit meiner Unterschrift genehmige ich, dass meine persönlichen Daten zu diesem Zweck durch den Ressortleiter Seniorensport, Raimund Lenges, verwendet werden dürfen. Einverständnis: Die von ihm/ihr im Zusammenhang mit seiner/ihrer Teilnahme am Turnier gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews im Rundfunk, Fernsehen, Zeitung, Werbung, Büchern, fotomechanische Vervielfältigungen (Filme, Videokassetten, etc.) dürfen ohne Vergütungsanspruch seinerseits/ihrerseits genutzt werden.**

## RÜCKANTWORT

Ich sage hiermit (vorbehaltlich einer kurzfristigen, z.B. verletzungsbedingten Absage) meine Teilnahme an den **Hessischen Meisterschaften der Senioren vom 09. – 11.03.2018 in Hadamar**

in der AK \_\_\_\_\_

zu

ab

=====

Ich möchte mit folgenden Partnern antreten:  
(Paarungen wurden abgesprochen)

DOPPEL \_\_\_\_\_

MIXED \_\_\_\_\_

(Die Wünsche werden bei der Auslosung berücksichtigt, sofern eindeutige Meldungen aller Beteiligten vorliegen!!!)

=====

Mir ist bekannt, dass im Fall der endgültigen Absage mein Anspruch auf den persönlichen Platz erlischt. Ich verpflichte mich, nach erfolgter Zusage im Verhinderungsfall den RL Seniorensport unter der Rufnummer 0172-8141018 umgehend zu informieren.

\_\_\_\_\_  
Ort , Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Spieler/in