



## **Inklusions- und Integrationstag des SCPs Schnuppersegeln am Samstag, 20.06.2026**

Hiermit melde ich mich/unsere Tochter/unsere(n) Sohn an.

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ und Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Ggf. Mobil der Eltern</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Sonstige Bemerkungen</b>	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Datenschutzbedingungen sowie Abtretung der Fotorechte an. Weiter bestätige ich, dass ich körperlich und geistig in der Lage bin, an dem Segelevent teilzunehmen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers bzw. des Erziehungsberechtigten