

## ANMELDEFORMULAR

ORGANISATION UND LEITUNG: KATJA SCHUMACHER, TRIATHLONAKADEMIE

NAME:.....

VORNAME:.....

GEB.DATUM:.....

ADRESSE:.....

TEL:.....

EMAIL:.....

### BITTE ZUTREFFENDES ANKREUZEN:

LAUFSEMINAR 14.11.09, 265 €

LAUFSEMINAR 17.01.10, 265 €

LAUFSEMINAR 17.04.10, 265 €

SCHWIMMSEMINAR 16.01.10, 265 €

SCHWIMMSEMINAR 24.04.10, 265 €

FAHRRADSEMINAR MIT RADBIOMETRIE 18.04.10, 265 €

KOMBINATIONSANGEBOT SCHWIMM/LAUF 16./17.01 ODER RAD/LAUF 17./18.04 399 €

LANGDISTANZ SEMINARE 6./7.03 UND 1./2.05. 430 €

LADY-CAMP ZUR VORBEREITUNG AUF DIE CHALLENGE ROTH 22.-24.5. 420 €

CHALLENGE KOPENHAGEN VORBEREITUNGS-CAMP (DATUM UND PREIS FOLGEN)

CHALLENGE BARCELONA VORBEREITUNGS-CAMP (DATUM UND PREIS FOLGEN)

MITTAGESSEN AM OLYMPIASTÜTZPUNKT, INCL. 1 GETRÄNK 9 €

LAKTAT-LEISTUNGSTEST (CAMP-SPEZIALPREIS), 69 €

KRAFTANALYSE DES OSP 250 €

VORBESTELLUNG NEWTON SCHUHE, 160 €, GRÖSSE: ..... (CAMP SPEZIALPREIS)

**ÜBERWEISUNG (KONTO-NR. 1322 45 614, BLZ. 672 900 00, HEIDELBERGER VOLKSBANK),  
BITTE BEACHTEN SIE, DASS IHR PLATZ ERST NACH GELDEINGANG VERBINDLICH RESERVIERT IST**

**AUSSCHREIBUNGSBEDINGUNGEN UND HAFTUNGSAUSCHLUSS TRIATHLONAKADEMIE:**

Als Teilnehmer/in des Laufcamps „Art of running“ erkenne ich die Ausschreibungsbedingungen an. Außerdem erkläre ich:

1. Ich bin körperlich fit und für das Seminar/Camp ausreichend trainiert.
2. Ich weiß und bin damit einverstanden, dass ich die alleinige Verantwortung für meine persönlichen Gegenstände und Ausrüstung trage.
3. Ich bin damit einverstanden, dass ich während des Seminars/Camps auf eigene Kosten behandelt werde, falls dies bei einer Verletzung, eines Unfalls oder einer Erkrankung während der Veranstaltung erforderlich werden sollte.
4. Ich erlaube hiermit, dass mein Name und Bild/er von Medien gratis und uneingeschränkt verwendet werden dürfen, soweit dies im Zusammenhang mit dem Seminar/Camp steht.
5. Den Veranstalter und Ausrichter stelle ich von sämtlichen Haftungsansprüchen frei, sofern diese nicht über die gesetzliche Haftpflicht gedeckt sind. Eingeschlossen sind hier sämtliche Ansprüche, die ich oder meine Erben oder sonstige berechnigte Dritte aufgrund von erlittenen Verletzungen oder im Todesfall geltend machen könnten.
6. Weiter stelle ich die Veranstalter und Ausrichter von jeglichen Haftungsansprüchen gegenüber Dritten frei, soweit diese Schaden in Folge meiner Teilnahme am Seminar/Camp erleiden.
7. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme am Seminar/Camp Gefahren in sich birgt und das Risiko ernsthafter Verletzungen bis hin zu tödlichen Unfällen nicht ausgeschlossen werden kann.
8. Bei Nichtteilnahme am Seminar/Camp egal aus welchen Gründen erfolgt keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr. Der Seminar/Camp Platz ist erst nach Eingang der Teilnehmergebühr reserviert.
9. Abschließend erkläre ich, dass ich die vorgenannten Bedingungen sorgfältig und im einzelnen gelesene habe und mit deren Inhalt ausdrücklich einverstanden bin.

☺ **HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH ZU DER OBIGEN VERANSTALTUNG AN UND  
ERKENNE DIE AUSSCHREIBUNGSBEDINGUNGEN UND DEN HAFTUNGSAUSCHLUSS AN .**

---

**(UNTERSCHRIFT)**

UM DAS SEMINAR AUF IHRE TRAININGSFAHRUNG, ZIELE UND LEISTUNGSKLASSE ABZUSTIMMEN UND GESTALTEN ZU KÖNNEN BITTEN WIR SIE, FOLGENDES AUSZUFÜLLEN:

## Bestandsaufnahme:

---

NAME:.....

ZIEL :.....

Ich trainiere regelmäßig min. 2x pro Woche seit \_\_\_\_Jahren.

Ich nehme an Laufwettkämpfen/Triathlons teil, seit \_\_\_\_ Jahren.

Ich trainiere andere Sportler, seit \_\_\_\_ Jahren.

Was erwarten Sie von dem Seminar/Camp?.....

.....

### Wettkampfplanung:

	Jan	Feb	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez
Hauptwettkampf												
Weitere Rennen												
Trainingslager												

### Bisheriges Training:

	Grundlagentraining h/Woche	Intensives Training h/Woche	Kommentar
Schwimmen			
Rad			
Lauf			
Studio:Kraft/Joga/Stretching...			

BITTE PER EMAIL AN: [info@ks-triathlonakademie.de](mailto:info@ks-triathlonakademie.de)

oder PER POST: Triathlonakademie, Quinckestr.9, 69120 Heidelberg