# Anmeldeformular zur WKT300 am 15.08.2023

Name:

Vorname:

Geschlecht: ○ M ○ W ○ D

Geburtsdatum:

PLZ, Wohnort:

Straße, Hausnr:

E-Mailadresse:

Telefon:

Trikotgröße (XS-S-M-L-XL-XXL): L

Kontodaten (die Startgebühr wird per Lastschrift eingezogen):

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Biketeam Regensburg e.V. Zahlungen zur WKT300 einmalig von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Biketeam Regensburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Datenschutzerklärung Biketeam Regensburg

Ich willige ein, dass das Biketeam Regensburg meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt.
Ebenso willige ich ein, dass das Biketeam Regensburg Bilder dieser Veranstaltung auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____