

An den  
ARCC Werlte e.V.  
Hinterm Esch 35  
49688 Hemmelte



# NENNUNG

## Hobby - Cross - Rennen in Werlte

---

Teamname:

Meisterschaftsauto:  ja  nein

Fahrzeugdaten: Marke/Typ

Hubraum Klasse Startnr.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

1. Fahrer, Name:

Anschrift 1:

2. Fahrer, Name:

Anschrift 2:

3. Fahrer, Name:

Anschrift 3:

E-Mail Adresse erster Fahrer

E-Mail an: [sarah.ludlage@nwdav.de](mailto:sarah.ludlage@nwdav.de)

weitere Infos unter: [www.arcc-werlte.de/hobbyrennen](http://www.arcc-werlte.de/hobbyrennen)

**!!! Startplätze sind limitiert !!!**



## Einwilligung nach Datenschutz

Sie nehmen an der Autocross-Veranstaltung am 11/12.07.2020 vom ARCC Werlte e.V. auf dem Fichtenring in 49757 Werlte teil. Für den Ablauf unserer Veranstaltung ist es erforderlich, dass personenbezogene Daten von Ihnen für Zuschauerinformationen, Tagesauswertungen und für alle weiteren für die Durchführung der Veranstaltung relevanten Bereiche verarbeitet und gespeichert werden.

Auf der Veranstaltung werden von Teilnehmern und Zuschauern Fotos gemacht. Diese werden von uns ggf. in Zeitung, sozialen Medien, unserer Homepage sowie Plattformen im Internet veröffentlicht. Ebenso ist es möglich, dass diese für Werbezwecke des Vereins genutzt und veröffentlicht werden.

Bei Zustimmung bitte folgende Punkte ankreuzen!

- Hiermit bestätige ich, dass meine personenbezogenen Daten vom ARCC Werlte e.V. verarbeitet und gespeichert werden.
- Hiermit bestätige ich, dass von mir und meinem Fahrzeug Fotos und Videos aufgenommen werden dürfen.
- Hiermit bestätige ich, dass die aufgenommenen Fotos und Videos in den Medien veröffentlicht und für Werbezwecke genutzt werden dürfen.

Diese Einwilligung ist jederzeit schriftlich beim ARCC Werlte e.V., Thomas Tallen, Kuhlenweg 6, 26904 Börger zu widerrufen. Bei Nichteinwilligung tritt keine Benachteiligung ein.

Ich bestätige die vorstehenden Informationen zur Kenntnis genommen zu haben und willige hiermit freiwillig ein.

---

Ort, Datum

Name Druckbuchstaben

Unterschrift