

## **Anmeldeformular / Teilnahmeerklärung – Skill Battle Germany**

### **Veranstalter:**

Skill Battle Germany UG (haftungsbeschränkt)  
Spiekershäuserstr. 3, 34125 Kassel  
E-Mail:kontakt@skill-battle-germany.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an folgender Veranstaltung an:

**Veranstaltung:** Skill Battle Germany

**Termin:**

**Ort:**

**Beginn:** 07:00 (Einlass) – ca. 21:00

### **2. Angaben zur teilnehmenden Person**

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

### **3. Teilnahmevoraussetzungen und Teilnahmeerklärung**

Hiermit erkläre ich, dass

- ich das 18. Lebensjahr vollendet habe,
- dass ich gesundheitlich und geistig in der Lage bin, an den vorgesehenen Spielen teilzunehmen,
- dass ich die Allgemeinen Teilnahmebedingungen der Veranstaltung „Skill Battle Germany“ und den Spielablauf gelesen und anerkannt habe.

Die Allgemeinen Teilnahmebedingungen regeln unter anderem die Teilnahmegebühr, Ausschlusskriterien, Veranstaltungsabsage, Haftung und Rücktrittsmöglichkeiten, sowie den Ablauf der Veranstaltung und die Preisgelder.

Ich beantrage verbindlich die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung. Mir ist bekannt, dass der Vertrag erst mit Zugang der schriftlichen Teilnahmebestätigung des Veranstalters zustande kommt.

### **4. Teilnahmegebühr**

Die Teilnahmegebühr beträgt **389,00 € (inkl. USt.)**. Nach Erhalt der Teilnahmebestätigung zahle ich die Teilnahmegebühr über den **Zahlungsdienstleister EVENTIM**.

### **5. Datenschutz**

Ich habe die Datenschutzhinweise des Veranstalters unter \_\_\_\_ zur Kenntnis genommen. Meine Daten werden zur Durchführung des Vertrags (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO) und zur Veranstaltungsorganisation/Kommunikation (Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO) verarbeitet.

### **6. Event-/Situationaufnahmen**

Mir ist bekannt, dass während der Veranstaltung Event- und Situationsaufnahmen erstellt werden. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO (berechtigtes Interesse an Dokumentation/Öffentlichkeitsarbeit). Ich kann aus Gründen meiner besonderen Situation nach Art. 21 DSGVO Widerspruch einlegen (vor Ort oder per E-Mail an kontakt@skillbattlegermany.de).

**7. Einwilligung in gezielte Porträtaufnahmen (freiwillige Einwilligung – bitte ankreuzen)**

☐ Hiermit willige ich ein, dass gezielte Porträtaufnahmen und/oder Interviews von mir angefertigt und vom Veranstalter zu Zwecken der Berichterstattung, Öffentlichkeitsarbeit und Bewerbung künftiger Skill-Battle-Veranstaltungen (Website, Social Media, Presse/Print, Newsletter) unentgeltlich verwendet werden dürfen. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen (E-Mail: kontakt@skillbattlegermany.de)

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Name in Druckbuchstaben: \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer: \_\_\_\_\_