



Deutsche  
Lebens-Rettungs-Gesellschaft

**Bezirk Rhein-Neckar e.V.**  
**Jugendvorstand**  
**Veranstaltungsleitung BMS**

Manuel Wolf  
Cäcilienstr. 39 02-19  
74072 Heilbronn  
0152 - 28917842

bms@dlrg-jugend-rhein-neckar.de

## Erklärung zu den Startunterlagen BMS 2020 – Waibstadt

Ortsgruppe: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, in meiner Eigenschaft als  
Delegationsleiter der oben genannten Gliederung, dass:

28.03.2020

- Ich (ggf. mit Unterstützung) sämtliche Startunterlagen aller Teilnehmer der oben genannten Gliederung auf ihre Vollständigkeit und Richtigkeit geprüft habe und diese den, durch den Veranstalter in den Ausschreibungsunterlagen genannten Bedingungen, sowie dem Regelwerk für Wettkämpfe in der aktuell gültigen Fassung, ohne Zweifel entsprechen.
- Ich das in der Anlage der Ausschreibungsunterlagen veröffentlichte Merkblatt zu den Startunterlagen erhalten, gelesen und etwaige Rückfragen an den Veranstalter gestellt habe. Mir ist bewusst, dass anhand dieses Merkblattes eine Kontrolle von Startunterlagen am Wettkampftag durchgeführt wird.
- Ich dafür Sorge trage, dass ich während des Veranstaltungstags die Startunterlagen meiner Gliederung jederzeit uneingeschränkt vollständig auf Verlangen des Veranstalters oder einer durch ihn mit dieser Aufgabe beauftragte Person vorlegen kann.
- Mir bewusst ist, dass während des Veranstaltungstags jederzeit Kontrollen der Startunterlagen durchgeführt werden können, die durch mich zeitlich nicht Fall aufgeschoben werden können. Zu diesem Zweck bin ich für den Veranstalter jederzeit per Mobil-Telefon erreichbar.
- Mir bewusst ist, dass ein bei einer Kontrolle aufgetretener Fehler, sofern dieser keine redaktionelle Ursache hat und nicht binnen 15 min. korrigiert werden kann, einen Ausschluss des Teilnehmers vom Wettkampf zur Folge hat. Darüber hinaus kann bei Fehlerhäufigkeit auch eine Kontrolle aller Startunterlagen der Gliederung erfolgen.

Weiter erkläre ich, dass ich meine Mitverantwortung für die Gesundheit und Sicherheit aller Teilnehmenden aktiv wahrnehme und insbesondere dafür Sorge trage, dass alle Teilnehmenden meiner Delegation am Wettkampftag gesundheitlich und körperlich in der Lage sind am Wettkampf teilzunehmen.

Des Weiteren bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass alle Teilnehmer/innen meiner Gliederung über die, in der Ausschreibung genannten, Datenschutzbestimmungen informiert wurden und ihr Einverständnis erklärt haben (bei Minderjährigen jeweils die Erziehungsberechtigten).

Ich bin unter folgenden Kontaktdaten im Zeitraum ab der Meldung meiner Gliederung bis nach der Veranstaltung erreichbar:

Name (Vor und Nachname): \_\_\_\_\_  
Mobile Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_  
alternative Mobilnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Siegel der Gliederung