



SAXONIA OPEN 2025

29. – 30. NOVEMBER 2025

ANMELDUNG - KIDSCHALLENGE

Name des Kindes:	
Name der Erziehungsberechtigten:	
Straße:	
PLZ:	Ort:
Land:	Telefon:
E-Mail:	
Geburtsdatum:	

Wir erklären uns mit dieser Anmeldung bereit, den Veranstalter dieses Turniers, sowie alle damit verbundenen Organisationen und Personen, von etwaigen Forderungen und Schadenersatzansprüchen, welche in Verbindung mit diesem Turnier auftreten könnten, freizusprechen. Mit dem Erwerb der Eintrittskarte erklären Teilnehmer und Besucher ihr Einverständnis zur Erstellung von Bild- & Tonaufnahmen ihrer Personen im Rahmen der Veranstaltung Saxonia Open, sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke einer öffentlichen Berichterstattung und dem Onlineauftritt der Veranstaltung ohne Einschränkungen. Wir sind uns über die gesundheitlichen Risiken bei einer Turniertanzveranstaltung im Klaren und wir übernehmen die volle Verantwortung für etwaige Verletzungen, welche aus dem o.g. Turnier sowie der An- und Abreise resultieren. Wir versichern, dass wir 18 Jahre oder älter sind (Für Teilnehmer unter 18 Jahre muss ein Elternteil / gesetzl. Vertreter unterschreiben).

Level:

- Challenge 1
- Challenge 2
- Challenge 3

Alter:

- bis 11 Jahre
- 12 bis 15 Jahre

Ich besitze schon eine Sammelkarte:

- ja
- nein

Startgebühren + Eintritt: 5,00 € / Challenge

(kostenfreier Eintritt für eine Begleitperson, in der Zeit 1 Stunde vor Beginn der Challenge bis 1 Stunde nach der Siegerehrung)

Zusätzliche Tageskarten können an der Tageskasse erworben werden.

Achtung!

Bitte den Betrag bis 10.11.2025 überweisen.

Anmeldeschluss ist der 09.11.2025. Bitte die Anmeldung an folgende Adresse senden:

Matthias Naake, Gartenstraße 98, 01809 Müglitztal – oder per FAX an +49-35027-209680 oder per E-Mail an: anmeldung@saxonia-open.de.

Die Gesamtsumme überweist ihr bitte unter dem Kennwort „Saxonia 2025-Kids Challenge“ und der Angabe eures kompletten Namens auf folgendes Konto:

TSC Silberpfeil e.V. Pirna,

Volksbank Pirna - IBAN: DE20 8506 0000 1010 9093 00 - BIC-Code: GENODEF1PR2

Datum: _____

Unterschrift: _____
Erziehungsberechtigter