

# Anmeldung zum Lohbrügger Seifenkistenrennen 2015 am 13. September 2015



im Leuschnerpark (zwischen Lola und Schule Leuschnerstraße)

Startbeginn: 15.00 Uhr (Proberennen ab 14.00 Uhr)

---

Name:..... Vorname:.....

Geb.-Datum:.....Nationalität:.....

Anschrift:.....

.....

Telefon:.....E-Mail:.....

## Genehmigung der Erziehungsberechtigten

Ich/Wir erkläre/n mich/uns hiermit einverstanden, dass mein Kind (s.o.) auf eigene Gefahr am o.a. Seifenkistenrennen teilnimmt:

Unterschrift:.....

Alle Seifenkisten werden ab 12 Uhr vor Ort von unserem Fachmann auf ihre Sicherheit und Einsetzbarkeit überprüft. Bei nicht reparierbaren Mängeln ist eine Teilnahme nicht möglich.

- Eine eigene Seifenkiste ist vorhanden
- Es wird eine Seifenkiste zur Verfügung gestellt von
- 

-----

- Fotos aus der Bauzeit und vom Rennen dürfen vom Veranstalter zur Bewerbung und Darstellung der Veranstaltung verwendet werden.

Datum:

**Rücksendung der Anmeldung an:**

**SPD Lohbrügge, z. Hd. Michael Schütze, Am Pool 41, 21029 Hamburg, E-Mail:  
[info@michaelschuetze.eu](mailto:info@michaelschuetze.eu); Rückfragen unter Tel. 51901475**