



# REPZ PER MINUTE



## Anmeldung

Folgende Angaben sind für die Anmeldung zur Competition REPZ PER MINUTE am **22.11.2026** erforderlich.

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ andere

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mobiltelefonnummer: \_\_\_\_\_

Diese persönlichen Daten werden ausschließlich für die Durchführung der oben genannten Veranstaltung und zur Nachbereitung verwendet. Im Falle des Widerspruchs gegen die Nutzung dieser Daten ist keine Teilnahme an der Veranstaltung möglich.

|            |                                                                                                                    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                                                                                    |
| Ort, Datum | Unterschrift bzw. Unterschrift/en der gesetzlich vertretenden Person/en bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen |

Ich erkläre hiermit, dass ich damit einverstanden bin, dass sämtliche im Rahmen des Wettkampfs übermittelte Daten zum Zweck der Durchführung des Wettkampfs gespeichert und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann: ☐

Die Teilnahme an RPM erfolgt auf eigenes Risiko. Der Veranstalter und der Ausrichter übernehmen keine Haftung. Mit meiner Anmeldung bestätige ich außerdem, dass ich die Höhe der Teilnahmegebühr von **15,00 Euro** zur Kenntnis genommen habe und mit deren Zahlung einverstanden bin: ☐

Eine Anmeldung für die Startplatzierung erfolgt erst nach Eingang der Zahlung auf folgendes Konto bis zum **15.11.2026**. Andernfalls behält sich der Apesthenics e.V. das Recht vor, den Startplatz weiterzugeben.

**IBAN:** DE34 4805 0161 0070 0239 73 | Verwendungszweck: **Anmeldung RPM 2026**

### Apesthenics e. V.

Adresse: Leuschnerstr. 14, 32107 Bad Salzuflen  
Telefon: 0179 9462630  
Internet: [www.apesthenics.com](http://www.apesthenics.com)  
E-Mail: [apesthenics@gmail.com](mailto:apesthenics@gmail.com)  
Instagram: [apesthenics.ev](https://www.instagram.com/apesthenics.ev) / Facebook: Apesthenics

Vorstand: Klaus Yilmaz Kuzum, Felix Heckersdorf

Mitglied im  
Deutschen Calisthenics- und Streetlifting-Verband



# REPZ PER MINUTE



## Einwilligung in die Veröffentlichung von Personbildnissen:

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei REPZ PER MINUTE am 22.11.2026 angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- ☐ Homepage des Apesthenics e. V.
- ☐ Seiten des Apesthenics e. V. in sozialen Netzwerken, z. B. Facebook und Instagram
- ☐ Presseerzeugnisse

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder E-Mail) gegenüber Apesthenics e. V. erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch Apesthenics e. V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Apesthenics e. V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte, wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Bei Minderjährigen, die das 16. Lebensjahr nicht vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter/s erforderlich.

Ich/wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

---

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/en der gesetzlich vertretenden Person/en

## Rechtsgrundlage:

Die Rechtsgrundlage für die Einholung von Einwilligungen ist Art. 6 Abs. 1 lit. a und Art. 7 DSGVO, Vollständige Datenschutzerklärung: [www.apesthenics.com](http://www.apesthenics.com)

## Der Widerruf ist zu richten an:

Postadresse: Apesthenics e. V., Leuschnerstr. 14, 32107 Bad Salzuflen | E-Mail: [apesthenics@gmail.com](mailto:apesthenics@gmail.com)

## Apesthenics e. V.

Adresse: Leuschnerstr. 14, 32107 Bad Salzuflen

Telefon: 0179 9462630

Internet: [www.apesthenics.com](http://www.apesthenics.com)

E-Mail: [apesthenics@gmail.com](mailto:apesthenics@gmail.com)

Instagram: [apesthenics.ev](https://www.instagram.com/apesthenics.ev) / Facebook: Apesthenics

Vorstand: Klaus Yilmaz Kuzum, Felix Heckersdorf

Mitglied im  
Deutschen Calisthenics- und Streetlifting-Verband