



**WASTI e.V.**  
FACHSCHAFT BWL/VWL  
LUDWIG-MAXIMILIANS-UNIVERSITÄT

## Anmeldung zur Erstfahrt vom 25.10.2019 – 27.10.2019

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Immatrikulationsnummer	
Fachrichtung	
E-Mail	
Handynummer	
Krankheiten/Allergien	
Sonstiges	

Vegetarier?  Ja  Nein

Gewünschte Abfahrt?  9.30  16.30

Bitte sendet diese Datei ausgefüllt bis zum 19.10.2019 um 23:59 Uhr an [Erstfahrtws1920@outlook.com](mailto:Erstfahrtws1920@outlook.com) damit wir alle Eure Daten haben.

**Bitte bringt dieses Dokument zusätzlich am 25.10.2019 unterschrieben und ausgedruckt zu unserem Treffpunkt mit!**

### Haftungsausschlusserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich volljährig bin und an der Fahrt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko teilnehme und jegliche Verantwortung für mich und mein Handeln selbst übernehme. Ich trage alleine die zivilrechtliche Verantwortung für die von mir verursachten Personen-, Sach- und Vermögensschäden.

Ort, Datum

Unterschrift