

DEUTSCHER BEHINDERTENSSPORTVERBAND E. V.

Im Hause der Gold-Kraemer-Stiftung, Tulpenweg 2-4, 50226 Frechen



ANMELDUNG

Rückmeldung und Rückfragen an:

Deutscher Behindertensportverband e. V.
National Paralympic Committee Germany
- Jugendsekretariat - Im Hause der Gold-Kraemer-Stiftung
Tulpenweg 2-4
50226 Frechen

Fax: 02234/6000-150

E-Mail: dbsj@dbs-npc.de

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Funktion: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon (mit Vorwahl): _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Verein: _____

Landesverband: _____

Letzte Gesundheitsuntersuchung

(nur ausfüllen, wenn zutrifft): _____

Datum: _____

Ort: _____

Liegt eine Sehschädigung vor? Ja Nein

Wurden Sie bereits bzgl. Ihrer Sehkraft klassifiziert? Ja Nein

Wenn ja, welche Klasse liegt vor? B1 B2 B3

Ich benötige aufgrund pflegerischer Betreuung eine Begleitperson und bringe diese mit (eigene Kostenübernahme) Ja Nein

Diese Ernährungsbesonderheiten müssen berücksichtigt werden:

Zur DBSJ Sportlichen Jugendbildung in der paralympischen Sportart „Blindenfußball“ vom 24. bis 26.04.2015 in Hamburg erkläre ich hiermit verbindlich meine Teilnahme. Nach Anmeldeschluss erhalten alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer eine gesonderte Teilnahmebestätigung!

Nach Erhalt der Teilnahmebestätigung von der DBSJ ist eine **Teilnahmegebühr in Höhe von 50,- €** von dem jeweiligen Teilnehmenden **bis spätestens 08.03.2015** auf folgendes Konto zu überweisen:

Deutscher Behindertensportverband e. V.
Sparkasse KölnBonn
IBAN: DE81 3705 0198 1931 6527 86
BIC-SWIFT: COLSDE33XXX

Der Veranstalter haftet nicht für Sport- und Wegeunfälle, da vorausgesetzt wird, dass jeder Teilnehmer gegen solche Unfälle versichert ist.

Bitte die Anmeldung vollständig ausgefüllt bis zum **20.02.2015 (Posteingang beim DBS!!!)** an das DBS-Jugendsekretariat (postalisch, per Fax oder per Email als Scan) zurücksenden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Teilnahme verbindlich sowie die Kenntnisnahme der o.a. Ausführungen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Teilnehmers/in

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anmeldung: DBSJ-Sportliche Jugendbildung „Blindenfußball für Fortgeschrittene“, 24.-26.04.2015 in Hamburg