

Deutscher Behindertensportverband e. V.

Deutsche Meisterschaften 2015

-Kegeln Schere-

Nennung der Spieler/innen - Einzelwertung

Landesverband: _____

Mannschaft /Verein: _____

Anschrift des Landesfachwartes:

Telefon: _____

Die nachstehend genannten Spieler / innen werden für die Teilnahme an der DM 2015 Schere gemeldet:
Die Ergebnisliste der Landesmeisterschaft 2015 ist beigefügt.

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Jahr- gang	Verein	Startpass Nr.	Wett- kampf- klasse	Meister, M, oder Senioren- S, -Klasse	Vermerke des Schieds- gericht
1	2	3	4	5	6	7	8	9
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Anlagen-----Stück Kopien der Startpässe von den Spielern / innen, die noch nicht in der gültigen Klassifizierungsliste aufgeführt sind, bzw. bei denen sich auf Grund einer Neu-Klassifizierung durch einen DBS-Klassifizierer eine andere Wettkampfklassen-Einstufung ergeben hat.
Die aufgeführten Spieler / innen sind Mitglied des meldenden

(Ort und Datum)

(Unterschrift: -des Landesfachwartes-)

Deutscher Behindertensportverband e. V.
Deutsche Meisterschaften 2015
-Kegeln Schere-

Nennung der Spieler / innen --6er Mannschaften, Mindesthandicapzahl 11

Landesverband: _____

Mannschaft /Verein: _____

Anschrift des Landesfachwartes: _____

Telefon: _____

Die nachstehend genannten Spieler / innen werden für die Teilnahme an der DM 2015 Schere gemeldet:

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Verein	Startpass Nr.	HP	Vermerke des Schiedsgerichts
1	2	3	4	5	6	7
01						
02						
03						
04						
05						
06						
	Auswechselfspieler/innen:		Gesamt-HP:			
07						
08						
09						
Kadernennung für Ausfälle der gemeldeten Spieler / innen unter Nr. 1 - 6						
10						
11						
12						

Anlagen-----Stück Kopien der Startpässe von den Spielern / innen, die noch nicht in der gültigen Klassifizierungsliste aufgeführt sind, bzw. bei denen sich auf Grund einer Neu-Klassifizierung durch einen DBS-Klassifizierer eine andere Handicap-Einstufung ergeben hat.

Die aufgeführten Spieler / innen sind Mitglied des meldenden Vereins!

 (Ort und Datum)

 (Unterschrift Vereinsvorsitzender)

Deutscher Behindertensportverband e. V.
Deutsche Meisterschaft 2015
-Kegeln Schere-

Nennung der Spieler / innen --4er Mannschaften, Mindesthandicapzahl 11

Blinde und Sehbehinderte

Landesverband: _____

Mannschaft / Verein: _____

Anschrift des Landesfachwartes: _____

Telefon: _____

Die nachstehend genannten Spieler / innen werden für die Teilnahme an der DM 2015 Schere gemeldet:

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Verein	Startpass Nr.	HP	Vermerke des Schiedsgerichts
1	2	3	4	5	6	7
01						
02						
03						
04						
	Auswechselspieler/innen:		Gesamt-HP:			
05						
06						
Kadernennung für Ausfälle der gemeldeten Spieler / innen unter Nr. 1 - 4						
07						
08						

Anlagen-----Stück Kopien der Startpässe von den Spielern / innen, die noch nicht in der gültigen Klassifizierungsliste aufgeführt sind, bzw. bei denen sich auf Grund einer Neu-Klassifizierung durch einen DBS-Klassifizierer eine andere Handicap-Einstufung ergeben hat.

Die aufgeführten Spieler / innen sind Mitglied des meldenden Vereins!

 (Ort und Datum)

 (Unterschrift: Vereinsvorsitzender)

Deutscher Behindertensportverband e. V.
Deutsche Meisterschaften 2015
-Kegeln Schere-

Nennung der Spieler / innen --4er Mannschaften, Mindesthandicapzahl 6

Damen

Landesverband: _____

Mannschaft /Verein: _____

Anschrift des Landesfachwartes: _____

Telefon: _____

Die nachstehend genannten Spieler / innen werden für die Teilnahme an der DM 2015 Schere gemeldet:

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Verein	Startpass Nr.	HP	Vermerke des Schiedsgerichts
1	2	3	4	5	6	7
01						
02						
03						
04						
	Auswechselfspieler/innen:		Gesamt-HP:			
05						
06						
Kadernennung für Ausfälle der gemeldeten Spieler / innen unter Nr. 1 - 4						
07						
08						

Anlagen-----Stück Kopien der Startpässe von den Spielern / innen, die noch nicht in der gültigen Klassifizierungsliste aufgeführt sind, bzw. bei denen sich auf Grund einer Neu-Klassifizierung durch einen DBS-Klassifizierer eine andere Handicap-Einstufung ergeben hat.

Die aufgeführten Spieler / innen sind Mitglied des meldenden Vereins!

 (Ort und Datum)

 (Unterschrift: Vereinsvorsitzender)