

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich zur Sportlichen Jugendbildung Rollstuhlbasketball am 19./ 20.09.2015 in Lobbach an:

Name		Vorname	
Straße		Wohnort	
Geburtsdatum		Verein	
Telefon		Mobil	
Email			
Ggf. Begleitperson	Bitte melden Sie sich frühzeitig, da die Kapazitäten ggf. begrenzt sind.		
Name		Vorname	

Die **Anmeldegebühr überweise ich bis zum 20. August 2015** auf das Konto: Deutscher Behindertensportverband e.V., Sparkasse Köln Bonn, IBAN: DE81 3705 0198 1931 6527 86, BIC: COLSDE33XXX  
Verwendungszweck: Sportliche Jugendbildung Rollstuhlbasketball „Name der Teilnehmenden“ (einsetzen)

Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willige ich in die Veröffentlichung meiner Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des Deutschen Rollstuhl-Sportverbandes e.V. sowie des DBS ausdrücklich ein.

Die Haftungsbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Diese Maßnahme wird gefördert durch das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ)

Ort / Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Bitte bis zum 10.08.2015 per Mail oder per Post senden an:**

[ann-katrin.gesellnsetter@drs-rollstuhlbasketball.de](mailto:ann-katrin.gesellnsetter@drs-rollstuhlbasketball.de)  
Ann-Katrin Gesellnsetter, Thingstr.9, 45527 Hattingen

Gefördert vom:



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

