

ANMELDUNG

Rückmeldung an:

*Deutscher Behindertensportverband e. V.
- Jugendsekretariat -
Friedrich-Alfred-Str. 10
47055 Duisburg*

Name _____ Vorname _____
geb. am _____ in _____
Straße _____ Wohnort _____
Telefon (mit Vorwahl): _____ (privat) _____ (dienstlich)
Mobil-Nr. _____ Email: _____
Verein: _____ Landesverband: _____
Bankverbindung: _____
Konto - Nr. _____ Bankleitzahl: _____

Zum DBSJ - Seminar für Fachübungsleiter Rehabilitationssport zur Thematik "TAI-CHI" vom 29. -31. Oktober 2004 in der Sportschule Duisburg - Wedau erkläre ich hiermit verbindlich meine Teilnahme.

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 **10. September 2004 (Poststempel)** über den zuständigen Landesverband an das DBS - Jugendsekretariat zurücksenden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Teilnahme verbindlich sowie die Kenntnisnahme der Ausschreibungsinformationen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Teilnehmers/-in

Bestätigung des Landesverbandes

Förderer des Behindertensports