D E U T S C H E R B E H I N D E R T E N S P O R T V E R B A N D E . V .
Friedrich-Alfred-Straße 10 - 47055 Duisburg

A N M E L D U N G

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 / Schnupperkurs in der paralympischen Sportart "JUDO"

vom 23.-24.09. 2005 in Köln erkläre ich hiermit verbindlich meine Teilnahme.

Nach Anmeldung erhalten alle TeilnehmerInnen eine gesonderte Teilnahmebetätigung!

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 **01.09.2005** (Poststempel) über den zuständigen Landesverband an das DBS - Jugendsekretariat zurücksenden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Teilnahme verbindlich sowie die Kenntnisnahme des DBS - Schreibens vom 11.07.2005.

_____ _____ _____
Ort, Datum Unterschrift d. Teilnehmers/-in (d. Erziehungsberechtigten)

Bestätigung des Landesverbandes