



Deutscher Behindertensportverband e.V.
National Paralympic Committee Germany



Meldebogen der Mannschaften

Rücksendefrist: Bitte bis **spätestens 05.11.2021** über die Landesverbände per Mail an den DBS und in Kopie an die Turnierleitung.

Wir melden uns für die Deutsche Frauen-Meisterschaft Goalball 2021 an:

Vereinsname: _____

Landesverband: _____

Ansprechpartner*in

Vorname/Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Mobiltelefon: _____

Die angemeldeten Mannschaften werden zeitnah über die Startplatzvergabe informiert.

Hiermit bestätige ich, dass ich das DM-Hygienekonzept ausgehändigt bekommen und zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre mich damit einverstanden, als verantwortliche Person die bestehenden Regelungen und Verfahrensweisen zu den Hygienemaßnahmen im Zusammenhang mit der oben genannten Veranstaltung einzuhalten und dafür Sorge zu tragen, dass alle hier gemeldeten Personen diese ebenfalls befolgen.

Ort, Datum

(Stempel und Unterschrift Verein)



Deutscher Behindertensportverband e.V.
National Paralympic Committee Germany



Nennung der Teilnehmer*innen

Rücksendefrist: Bitte bis **spätestens 05.11.2021** per E-Mail oder Post an den DBS und in Kopie an die Turnierleitung.

Vereinsname: _____

Spieler*innen:

Name	Vorname	Geboren am	Geschlecht	Klassifizierung	Trikot-Nr.

Mit der Abgabe dieser Meldung wird versichert, dass der*die Unterzeichnende zur Erstellung und Abgabe der Meldungen ausdrücklich ermächtigt ist und die gemeldeten Sportler*innen ihre Sportgesundheit entsprechend der Ausschreibung durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen können. Das Datum der letzten sportärztlichen Untersuchung darf nicht älter als 12 Monate sein. Jeder der gemeldete Sportler*in hat das Startrecht für den oben genannten Verein / der oben genannten Spielgemeinschaft.

Trainer*innen/Betreuer*innen:

	Name , Vorname	Funktion
1		Mannschaftsverantwortliche*r (siehe Meldebogen)
2		
3		
4		

Ort, Datum

(Stempel und Unterschrift Verein)