

MELDEBOGEN

Norddeutsches Behinderten-Sportfest 2010

Datum:

Zurück an:

VBRS M-V e.V.
c/o Dr. Monika Knauer
H.-Ibsen-Straße 20
18106 ROSTOCK

Verein/ Werkstatt/ Schule/ andere Einrichtung:

(Anschrift/ Stempel)

Anzahl der Teilnehmer (Gesamt)	
Aktive:	Betreuer:

<u>Ansprechpartner:</u>	
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefon / Fax / e-mail:	

<u>T-Shirt-Größen:</u>	<u>Anzahl</u>
S	
M	
L	
XL	
XXL	
XXXL	

Anmeldung für folgende Angebote:

<u>Angebot</u>	<u>Anzahl TLN - WK</u> <small>(Betreuer+Aktive)</small>	<u>Angebot</u>	<u>Anzahl TLN - WK</u> <small>(Betreuer+Aktive)</small>
Mehrkampf		Fußball	
Unihoc		Rugby	
Tischtennis		Basketball	
Boccia		E-Hockey	
Fechten			

<u>Organisationsbeitrag:</u> Der Organisationsbeitrag wurde für die gemeldeten Teilnehmer überwiesen:	JA / NEIN <u>Datum des Überweisungsbeleges:</u>
---	--

Hinweise:

Barzahlung am Veranstaltungstag nur in Absprache mit der Landesgeschäftsstelle (0381/ 721752)!

Hinweis: Diese Anmeldung gilt als verbindlich. Der ORG-Beitrag kann bei Nichtanreise einzelner Teilnehmer wegen der erfolgten Auslagen zur Organisation und Absicherung durch den Veranstalter nicht zurückgezahlt werden! Von den „Allgemeinen Bestimmungen“ (sh. Anlage) haben wir Kenntnis genommen. Mit der Meldung bestätigen wir die Sporttauglichkeit unserer Teilnehmer.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Meldung für Sportangebote:

MEHRKAMPF:

Anzahl der Teilnehmer:	_____ ; davon Rolli's: _____
-------------------------------	------------------------------

EINZELWETTKÄMPFE:

TISCHTENNIS

Name, Vorname	AK	Behinderung / WK-Klasse	Einzel	Doppel

LM BOCCIA oder LM FECHTEN - Degen

Name, Vorname	AK	Behinderung / WK-Klasse	Einzel	Mannschaft

TEMWETTBEWERBE: E-Hockey, Rugby, Basketball, LM Unihoc oder Fußball

Turnier:	
Name der Mannschaft:	
Ansprechpartner:	(Name / Anschrift / Telefon)
Anzahl Spieler / Betreuer	_____ / _____