

**Deutscher Behindertensportverband e.V.**  
im Haus der Gold-Kraemer-Stiftung, Tulpenweg 2-4, 50225 Frechen  
- Abteilung Nationale Spiele -



Deutscher Behindertensportverband e.V.  
National Paralympic Committee Germany

( Anschrift des Vereins )

**Nennung der Spieler/ -innen für.....**

Für die Teilnahme an der Deutschen Meisterschaft / am Länderpokalturnier  
im ..... am ..... in .....  
Nachstehend genannte Spieler/-innen werden für die Teilnahme an der oben bezeichneten  
Meisterschaft gemeldet:

	Name , Vorname	Handicap- klasse	Handicap- punkte	Vermerk des Schiedsgerichts / Arzt
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Die aufgeführten Spieler/-innen sind Mitglied des oben genannten Vereins bzw. der oben genannten Spielgemeinschaft.

Mit der Abgabe der Meldung erkennt der Teilnehmer den Anti-Doping Code des DBS in seiner jeweils gültigen Fassung an (abrufbar unter [www.dbs-npc.de](http://www.dbs-npc.de)) und hat die Hinweise zur Attest/TUE Regelung in der Ausschreibung zur Deutschen Meisterschaft zur Kenntnis genommen.

Anlagen: \_\_\_\_\_ Kopien der Start- / Sportgesundheitspässe  
(Falls die Ausschreibung dieses verlangt.)