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 die Teilnahme an der Deutschen Meisterschaft im **Faustball (Halle / Feld)**
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) 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.)

_____ , den _____ _____

Ort Datum (Vereinsvorsitzender)