

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 Flugball
 am _____ in _____
 Nachstehend genannte Spieler/-innen werden für die Teilnahme an der oben bezeichneten Meisterschaft gemeldet:

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

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) _____