

- Abteilung Nationale Spiele -

| |
|-------------------------|
| |
| |
| |
| |
| (Anschrift des Vereins) |



DEUTSCHER
BEHINDERTENSSPORTVERBAND

Nennung der Spielerinnen

4er Mannschaften, Mindest-Handicap Zahl 6

Für die Teilnahme an der 40. Deutschen Meisterschaft im Kegeln Schere Damen Mannschaften
Starterinnen mit einer körperlichen Beeinträchtigung
am 05. - 07.07.2024 in Herne / NW

Nachstehend genannte Spieler*innen werden für die Teilnahme an der oben bezeichneten Meisterschaft gemeldet:

| | Name, Vorname | Jahrgang | Handicap- punkte | Vermerk des Schiedsgerichts / Arztes |
|---|------------------------------|----------|-----------------------------------|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| | Auswechsellspieler*in | | Gesamt Handicappunkte: | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| Kadernennung für die Ausfälle der gemeldeten Spieler*innen unter 1-4 | | | | |
| 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*in 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 Startpässe

_____, den _____, Datum _____ (Vereinsvorsitzende*r)

Ort

Datum

(Vereinsvorsitzende*r)