



Bitte vollständig ausfüllen (ggf. ankreuzen)! Alle Felder sind Pflichtfelder.		SPIELER:IN
<b>Altersklasse</b> <input type="checkbox"/> U18 <input type="checkbox"/> U18w <input type="checkbox"/> U16 <input type="checkbox"/> U16w <input type="checkbox"/> U14 <input type="checkbox"/> U14w <input type="checkbox"/> U12 <input type="checkbox"/> U12w <input type="checkbox"/> U10 <input type="checkbox"/> U10w <input type="checkbox"/> U8 <input type="checkbox"/> U8w	<b>Landesverband</b> <input type="checkbox"/> BAD <input type="checkbox"/> BAY <input type="checkbox"/> BER <input type="checkbox"/> BRA <input type="checkbox"/> BRE <input type="checkbox"/> HAM <input type="checkbox"/> HES <input type="checkbox"/> MVP <input type="checkbox"/> NDS <input type="checkbox"/> NRW <input type="checkbox"/> RLP <input type="checkbox"/> SAA <input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> S-A <input type="checkbox"/> SHO <input type="checkbox"/> THÜ <input type="checkbox"/> WÜR  <b>Verein</b>	<b>Art der Qualifikation</b> <input type="checkbox"/> regulär über Landesverband <input type="checkbox"/> Freiplatz 1. Runde (bestätigt) <input type="checkbox"/> Freiplatz 2. Runde (bestätigt) <input type="checkbox"/> RKST / U8 Scouting
<b>Name, Vorname</b>		<b>Geburtsdatum</b>
<b>Straße, PLZ, Ort</b>		
<b>Telefon, E-Mail-Adresse</b>		
<b>Name des Betreuenden vor Ort</b>		
<b>Name der ggf. Mitreisenden (z.B. Eltern)</b>		
Sind irgendwelche <b>Besonderheiten bei der Betreuung</b> zu beachten? (Medikamente, Allergien, Ernährung (vegetarisch/muslimisch) ...)		
Die / der Jugendliche darf die <b>Unterkunft</b> <input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> zu dritt <input type="checkbox"/> nur in Begleitung Erwachsener verlassen.	Die / der Jugendliche darf <input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> nur in Begleitung Erwachsener <b>Schwimmen gehen.</b>	
<b>Die Teilnehmereigenleistung und ggf. Gelder für Mitreisende</b> in Höhe von insgesamt _____ € habe ich am _____ mit dem Vermerk „Teilnahme an der DEM U___“ auf das Konto meiner Landesschachjugend überwiesen.		
Bankinstitut	IBAN: DE	BIC:
<b>Anreise am</b> __.05.2024 um _____ Uhr mit <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> _____		
Hiermit melde / -n ich / wir die Spielerin / den Spieler verbindlich zu obiger Meisterschaft an und bestätige / -n, dass ich / wir die Einladung der DEM zur Kenntnis genommen habe / -n und die darin enthaltenen Regeln akzeptiere / -n.		
_____	_____	
Unterschrift Spieler:in	Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten	
_____	_____	
Ort, Datum	Ansprechpartner:in in der Landesschachjugend	
Die Anmeldung ist <b>umgehend</b> an die <b>Landesschachjugend</b> zu senden. Andernfalls kann eine Teilnahme nicht garantiert werden!		