

Deutsche Schachjugend im Deutschen Schachbund e.V.

Anmeldung zur Deutschen Einzelmeisterschaft 2018
19.-27.05.2018 in Willingen/Hessen



Vollständig ausfüllen, alle Felder sind Pflichtfelder. Bitte ggf. ankreuzen.		SPIELER/IN
Altersklasse <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	Bundesland <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"/> SWH <input type="checkbox"/> THÜ <input type="checkbox"/> WÜR	Art der Qualifikation <input type="checkbox"/> regulär über Landesverband <input type="checkbox"/> Freiplatz 1. Runde (bestätigt) <input type="checkbox"/> Freiplatz 2. Runde (bestätigt)
Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, PLZ, Ort		
Telefon, Emailadresse		
Name des/der Betreuers/-in vor Ort		
Name der ggf. Mitreisenden (z.B. Eltern)		
Sind irgendwelche Besonderheiten bei der Betreuung zu beachten? z.B. Medikamente, Allergien, Ernährung (vegetarisch/muslimisch)		
Der Jugendliche darf die Unterkunft <input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> zu dritt <input type="checkbox"/> nur in Begleitung Erwachsener verlassen.	Der Jugendliche darf <input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> nur in Begleitung Erwachsener Schwimmen gehen.	
Anreise am 19.05.2018 um _____ Uhr mit <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> _____		
Hiermit melde ich mich verbindlich zu obiger Meisterschaft an und bestätige, dass ich die Ausschreibung zur Kenntnis genommen habe und sie akzeptiere.		
_____ Unterschrift Teilnehmer/in	_____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten	
_____ Ort, Datum		
Ansprechpartner/in im Vorfeld im Landesverband: Bettina Bensch, Tel. 0307056606, info@berlinerschachverband.de Ansprechpartner vor Ort: Olaf Sill, mobil 0170-9529168, olaf@berlinerschachverband.de		
Die Anmeldung ist bis zum 05.05.2018 zu senden an die Geschäftsstelle des Berliner Schachverband e.V., Kiefholzstr. 248, 12437 Berlin.		