

# Deutsche Schachjugend im Deutschen Schachbund e.V.



Anmeldung zur ODEM U25 / ODJM U25 2018  
19.05. bis 27.05.2018 in Willingen/Hessen

| Vollständig ausfüllen, alle Felder sind Pflichtfelder. Bitte ggf. ankreuzen.  |  | Open U25  |
|---|--|---|
| <b>Altersklasse</b><br><input type="checkbox"/> A-Turnier<br><input type="checkbox"/> B-Turnier<br><input type="checkbox"/> C-Turnier   | <b>Bundesland</b><br><input type="checkbox"/> BAD <input type="checkbox"/> BAY <input type="checkbox"/> BER <input type="checkbox"/> BRA<br><input type="checkbox"/> BRE <input type="checkbox"/> HAM <input type="checkbox"/> HES <input type="checkbox"/> MVP<br><input type="checkbox"/> NDS <input type="checkbox"/> NRW <input type="checkbox"/> RLP <input type="checkbox"/> SAA<br><input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> S-A <input type="checkbox"/> SWH <input type="checkbox"/> THÜ <input type="checkbox"/> WÜR | <b>Art der Qualifikation</b><br><br>offene Turnierangebote<br><br><b>Verein</b> |
| <b>Name, Vorname</b>  |  | <b>Geburtsdatum</b>   |
| <b>Straße, PLZ, Ort</b>   |  |   |
| <b>Telefon, Emailadresse</b>  |  |   |
| <b>Name des/der Betreuers/-in vor Ort</b>   |  |   |
| <b>Name der ggf. Mitreisenden (z.B. Eltern)</b>   |  |   |
| Sind irgendwelche <b>Besonderheiten bei der Betreuung</b> zu beachten?<br>z.B. Medikamente, Allergien, Ernährung (vegetarisch/muslimisch)   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Unterbringung im Hotel<br><input type="checkbox"/> außerhalb des Hotels<br><br><b>Meine DWZ</b> _____ <b>mit Stand vom</b> _____   | <input type="checkbox"/> 1er Zimmer <input type="checkbox"/> 2er Zimmer <input type="checkbox"/> 3er Zimmer<br><input type="checkbox"/> 4er Zimmer <input type="checkbox"/> 5er Zimmer im Sauerland Stern Hotel<br>Ich möchte mit folgenden Personen im Zimmer untergebracht werden:   |   |
| <b>Anreise am 19.05.2018</b> um _____ Uhr mit <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> _____   |  |   |
| Hiermit melde ich die Spielerin/den Spieler verbindlich zu obiger Meisterschaft an und bestätige, dass ich die Ausschreibung zur DEM und zur ODEM U25/ODJM U25 zur Kenntnis genommen habe und sie akzeptiere.   |  |   |
| _____<br>Unterschrift Teilnehmer/in   |  | _____<br>Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten                            |
| _____<br>Ort, Datum   |  |   |
| <b>Ansprechpartner/in im Vorfeld im Landesverband:</b><br><b>Bettina Bensch, Tel. 0307056606, <a href="mailto:info@berlinerschachverband.de">info@berlinerschachverband.de</a></b><br><b>Ansprechpartner vor Ort: Olaf Sill, mobil 0170-9529168, <a href="mailto:olaf@berlinerschachverband.de">olaf@berlinerschachverband.de</a></b> |  |   |
| Die Anmeldung ist <b>umgehend</b> (ggf. per Fax) bis spätestens zum <b>05.05.2018</b> an die <b>Geschäftsstelle des Berliner Schachverband zu senden!</b> Kiefholzstr. 248, 12437 Berlin  |  |   |