

Deutsche Schachjugend im Deutschen Schachbund e.V.

Anmeldung zum Kinderschachturnier U9 2019
08. – 10.06.2019 in Willingen/Hessen



Vollständig ausfüllen, alle Felder sind Pflichtfelder. Bitte ggf. ankreuzen.		KIKA
Altersklasse <input type="checkbox"/> Kika U9	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 offene Turnierangebote
Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, PLZ, Ort		
Telefon, E-Mailadresse		
Name der Betreuenden vor Ort		
Name der ggf. Mitreisenden (z.B. Eltern)		
Sind irgendwelche Besonderheiten bei der Betreuung zu beachten? z.B. Medikamente, Allergien, Ernährung (vegetarisch/muslimisch)		
<input type="checkbox"/> Unterbringung im Hotel <input type="checkbox"/> außerhalb des Hotels Meine DWZ _____	<input type="checkbox"/> 2er Zimmer <input type="checkbox"/> 3er Zimmer <input type="checkbox"/> 4er Zimmer <input type="checkbox"/> 5er Zimmer im Sauerland Stern Hotel. Ich möchte mit folgenden Personen im Zimmer untergebracht werden:	
Die Teilnehmereigenleistung und ggf. Gelder für Mitreisende in Höhe von insgesamt _____ Euro habe ich am _____ mit dem Vermerk „Teilnahme Kika“ auf das Konto der Deutschen Schachjugend überwiesen. Bankinstitut: Sparkasse Hanau BIC: HELADEF1HAN IBAN: DE15 5065 0023 0057 0003 82		
Anreise am 08.06.2019 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 Kenntnis genommen und akzeptiert habe. _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten Ort, Datum </div>		
Ansprechpartner DSJ-Geschäftsstelle, Jörg Schulz, Hanns-Braun-Str./Friesenhaus I, 14053 Berlin Tel. (030) 30 00 78 13, Fax (030) 3000 78 30, schulzjp@aol.com		
Die Anmeldung ist umgehend (ggf. per Fax) bis spätestens zum 25.05.2019 an die DSJ-Geschäftsstelle zu senden. Anderenfalls kann eine Teilnahme nicht garantiert werden!		