**Deutscher Behindertensportverband und Nationales Paralympisches Komitee (DBS) e.V.** **Abteilung Tischtennis**

**Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. Fachbereich Tischtennis**



**Meldeformular**

**Meldeanschrift:**

Ernst Weinmann, Mönkingstr. 9b, 59320 Ennigerloh, E-Mail: tischtennis@rollstuhlsport.de

**Meldeschluss: 10.04.2024**

Zu den **Deutschen Meisterschaften im Para Tischtennis**

**DRS WK 1-5: Einzel / Doppel / Mixed Meldung an: tischtennis@rollstuhlsport.de**

am 10./11.Mai 2024 in Sindelfingen meldet der Verein \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_folgende Spieler/innen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd.****Nr.** | **Name, Vorname** | **WK** | **Teilnahme Einzel****(ja/nein)** | **Name/Verein des Doppelpartners(\*)** | **Name//Verein des** **Mixedpartners(\*)** | **Teilnahme an Abend-veranstaltung (ja/nein)**Wenn ja: Anzahl Personen **(\*\*)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

(\*) Bleibt die Doppel-/Mixedmeldung offen, so wird soweit möglich ein/e Doppelpartner\*in zugelost/zugeteilt, es sei denn, es wird vermerkt: „keine Teilnahme“.

(\*\*) Die Anmeldung zur Abendveranstaltung verpflichtet zur Zahlung des Kostenbeitrags von 25,00 Euro pro Person.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Telefonnummer für Rückfragen E-Mail Adresse Unterschrift / Stempel Verein