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

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

**Meldeformular**

**Meldeanschrift:**

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

Kamil Penkala, Tulpenweg 2-4, 50226 Frechen-Buschbell, E-Mail: penkala@dbs-npc.de

**Meldeschluss: 10.04.2024**

**DBS WK 6-10+WK11+AB: Einzel / Doppel / Team Meldung an:** **penkala@dbs-npc.de**

am 10./11.Mai 2024 in Sindelfingen meldet der Landesverband (WK 6-11+AB) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_folgende Spieler/innen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd.****Nr.** | **Name, Vorname** | **Geburts-datum** | **Verein** | **WK** | **Teilnahme Einzel****(ja/nein)** | **Name, Vorname des Doppelpartners** **(WK 6-10+AB) bzw.****Teampartners (WK 11) (\*)** | **Teilnahme Offene Klasse WK 6-10 + AB (ja/nein)** | **Teilnahme an Abend-****veranstaltung (ja/nein)**Wenn ja: Anzahl Personen **(\*\*)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Bleibt die Doppel- /Teammeldung 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 Landesverband