

Deutsche Schachjugend im Deutschen Schachbund e.V.



Anmeldung zur ODEM U25 / ODJM U25 2019
08.06. bis 16.06.2019 in Willingen/Hessen

Vollständig ausfüllen, alle Felder sind Pflichtfelder. Bitte ggf. ankreuzen.		Open U25
Altersklasse <input type="checkbox"/> A-Turnier <input type="checkbox"/> B-Turnier <input type="checkbox"/> C-Turnier	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 Verein
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 _____ mit Stand vom _____	<input type="checkbox"/> 1er Zimmer <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 ODEM U25“ 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/n ich/wir die Teilnehmerin/den Teilnehmer verbindlich zu obiger Meisterschaft an und bestätige/n, dass ich/wir die Gesamtausschreibung zur DEM und die Ausschreibung zur ODEM U25/ODJM U25 zur Kenntnis genommen habe/n und sie akzeptiere/n.		
_____ Unterschrift Teilnehmer/in		_____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
_____ Ort, Datum		
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!		