



Deutscher Behindertensportverband e.V.
National Paralympic Committee Germany

Meldebogen

Veranstaltung: Int. Deutsche Meisterschaft Schwimmen

Datum: 06. – 09. Juli 2017

Ort: Berlin

Meldender Verein	
Landesverband	

Ansprechpartner	
	Vorname, Name
	Adresse
	Telefon
Handy	
E-Mail	

Anzahl der Meldungen	Art der Meldungen	Meldegeld je Meldung	Summe Meldegeld
	Einzelmeldung	7 EUR	
	Staffelmeldung	20 EUR	
		Summe:	

Das Meldegeld ist spätestens bis Meldeschluss auf das in der Ausschreibung angegebene Konto zu überweisen. Bei nicht rechtzeitiger Zahlung werden die Meldungen nicht berücksichtigt. Bei Abmeldung nach Meldeschluss verbleibt das Meldegeld beim Veranstalter.

Anzahl der Meldelisten	
------------------------	--

Mit der Abgabe dieser Meldung wird versichert, dass der Unterzeichnende zur Erstellung und Abgabe der Meldungen ausdrücklich ermächtigt ist und die von uns gemeldeten Schwimmer Ihre Sportgesundheit entsprechend WO durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen können. Das Datum der letzten sportärztlichen Untersuchung darf bei Ende der Veranstaltung nicht länger als 12 Monate zurückliegen. Jeder von uns gemeldete Schwimmer hat das Startrecht für unseren Verein und ist in der DBS-Datenbank registriert. Diese Erklärung gilt gleichfalls für alle Mannschafts-/Staffelteilnehmer sofern diese in der Meldung noch nicht namentlich benannt wurden.

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvertreter/in

