

Deutsche Schachjugend im Deutschen Schachbund e.V.

Anmeldung zum Kinderschachturnier U9 2014
07.06. bis 09.06 2014 in Magdeburg/Sachsen-Anhalt



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, Emailadresse		
Name des Betreuers 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 <input type="checkbox"/> Unterbringung in der Jugendherberge	<input type="checkbox"/> 1er Zimmer <input type="checkbox"/> 2er Zimmer <input type="checkbox"/> 3er Zimmer im Maritim Hotel <input type="checkbox"/> 4er Zimmer <input type="checkbox"/> 5er Zimmer <input type="checkbox"/> 6er Zimmer in der Jugendherberge Ich möchte mit folgenden Personen im Zimmer untergebracht werden:	
Die Teilnehmereigenleistung 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: Saalesparkasse Halle BIC: NOLADE21HAL IBAN: DE14800537620363008030		
Anreise am 07.06.2014 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 habe.		
_____ 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 -30, schulzjp@aol.com		
Die Anmeldung ist umgehend (ggf. per Fax) bis spätestens zum 21.05.2014 an die DSJ-Geschäftsstelle zu senden. Anderenfalls kann eine Teilnahme nicht garantiert werden!		