

Deutsche Schachjugend im Deutschen Schachbund e.V.

Anmeldung zur ODEM U25 / ODJM U25 2017
03.06. bis 11.06.2017 in Willingen/Hessen



Vollständig ausfüllen, alle Felder sind Pflichtfelder. Bitte ggf. ankreuzen.		Open U25
Altersklasse <input type="checkbox"/> Open U25 A-Turnier <input type="checkbox"/> Open U25 B-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
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 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 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 03.06.2017 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 (030) 3000 78 30, schulzjp@aol.com		
Die Anmeldung ist umgehend (ggf. per Fax) bis spätestens zum 20.05.2017 an die DSJ-Geschäftsstelle zu senden. Anderenfalls kann eine Teilnahme nicht garantiert werden!		