



Meldebogen
Internationale Deutsche Meisterschaft im ID-Judo 2024

Männer WK I

Name	Vorname	Gewicht	Verein	Verantwortliche*r Betreuer*in
E-Mail (Betreuer*in):				
Telefon (Betreuer*in):				

Meldung: Schriftlich mit diesem Meldebogen über den Landesverband an den DBS

Durchschrift: **Alwin Brenner**, Dachauer Str. 74 b, 85229 Markt Indersdorf
E-Mail: brenneralwin@gmx.de

Meldeschluss beim DBS: **07. April 2024** (Landesverbandsintern kann dieser früher sein!)

Klassifizierung:
Es gilt die Beurteilungsskala des Deutschen Behindertensportverbandes für Menschen mit geistiger Behinderung

Organisationsbeitrag:
20 € pro Teilnehmer*in über den Landesverband zu zahlen.

Hiermit bestätige ich, dass alle oben aufgeführten Athlet*innen mit der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten einverstanden sind, ggf. auch etwaiger Gesundheitsdaten und ihnen oder ihrem*ihrer gesetzlichen Vertreter*in die Datenschutzhinweise der Ausschreibung bekannt sind.

Stempel und Unterschrift des
zuständigen Landesverbandes

Unterschrift Betreuer*in



Meldebogen
Internationale Deutsche Meisterschaft im ID-Judo 2024

Frauen WK I

Name	Vorname	Gewicht	Verein	Verantwortliche*r Betreuer*in
E-Mail (Betreuer*in):				
Telefon (Betreuer*in):				

Meldung: Schriftlich mit diesem Meldebogen über den Landesverband an den DBS

Durchschrift: **Alwin Brenner**, Dachauer Str. 74 b, 85229 Markt Indersdorf
E-Mail: brenneralwin@gmx.de

Meldeschluss beim DBS: **07. April 2024** (Landesverbandsintern kann dieser früher sein!)

Klassifizierung:

Es gilt die Beurteilungsskala des Deutschen Behindertensportverbandes für Menschen mit geistiger Behinderung

Organisationsbeitrag:

20 € pro Teilnehmer*in über den Landesverband zu zahlen.

Hiermit bestätige ich, dass alle oben aufgeführten Athlet*innen mit der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten einverstanden sind, ggf. auch etwaiger Gesundheitsdaten und ihnen oder ihrem*ihrer gesetzlichen Vertreter*in die Datenschutzhinweise der Ausschreibung bekannt sind.

Stempel und Unterschrift des
zuständigen Landesverbandes

Unterschrift Betreuer*in



Meldebogen
Internationale Deutsche Meisterschaft im ID-Judo 2024

Männer WK II

Name	Vorname	Gewicht	Verein	Verantwortliche*r Betreuer*in
E-Mail (Betreuer*in):				
Telefon (Betreuer*in):				

Meldung: Schriftlich mit diesem Meldebogen über den Landesverband an den DBS

Durchschrift: **Alwin Brenner**, Dachauer Str. 74 b, 85229 Markt Indersdorf
E-Mail: brenneralwin@gmx.de

Meldeschluss beim DBS: **07. April 2024** (Landesverbandsintern kann dieser früher sein!)

Klassifizierung:
Es gilt die Beurteilungsskala des Deutschen Behindertensportverbandes für Menschen mit geistiger Behinderung

Organisationsbeitrag:
20 € pro Teilnehmer*in über den Landesverband zu zahlen.

Hiermit bestätige ich, dass alle oben aufgeführten Athlet*innen mit der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten einverstanden sind, ggf. auch etwaiger Gesundheitsdaten und ihnen oder ihrem*ihrer gesetzlichen Vertreter*in die Datenschutzhinweise der Ausschreibung bekannt sind.

Stempel und Unterschrift des
zuständigen Landesverbandes

Unterschrift Betreuer*in



Meldebogen
Internationale Deutsche Meisterschaft im ID-Judo 2024

Frauen WK II

Name	Vorname	Gewicht	Verein	Verantwortliche*r Betreuer*in
E-Mail (Betreuer*in):				
Telefon (Betreuer*in):				

Meldung: Schriftlich mit diesem Meldebogen über den Landesverband an den DBS

Durchschrift: **Alwin Brenner**, Dachauer Str. 74 b, 85229 Markt Indersdorf
E-Mail: brenneralwin@gmx.de

Meldeschluss beim DBS: **07. April 2024** (Landesverbandsintern kann dieser früher sein!)

Klassifizierung:

Es gilt die Beurteilungsskala des Deutschen Behindertensportverbandes für Menschen mit geistiger Behinderung

Organisationsbeitrag:

20 € pro Teilnehmer*in über den Landesverband zu zahlen.

Hiermit bestätige ich, dass alle oben aufgeführten Athlet*innen mit der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten einverstanden sind, ggf. auch etwaiger Gesundheitsdaten und ihnen oder ihrem*ihren gesetzlichen Vertreter*in die Datenschutzhinweise der Ausschreibung bekannt sind.

Stempel und Unterschrift des
zuständigen Landesverbandes

Unterschrift Betreuer*in