**Meldebogen der Mannschaften**

Rücksendefrist: Bitte bis **spätestens 28.10.2022** über die Landesverbände per Mail an den DBS und in Kopie an die Turnierleitung.

Wir melden uns für die Deutsche Frauen-Meisterschaft Goalball 2022 an:

Vereinsname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Landesverband: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ansprechpartner\*in**

Vorname/Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: ­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die angemeldeten Mannschaften werden zeitnah über die Startplatzvergabe informiert.

Hiermit bestätige ich, dass ich das Allgemeine Hygienekonzept für den Leistungssport des DBS ausgehändigt bekommen und zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre mich damit einverstanden, als verantwortliche Person die bestehenden Regelungen und Verfahrensweisen zu den Hygienemaßnahmen im Zusammenhang mit der oben genannten Veranstaltung einzuhalten und dafür Sorge zu tragen, dass alle hier gemeldeten Personen diese ebenfalls befolgen.

­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum (Stempel und Unterschrift Verein)

**Nennung der Teilnehmer\*innen**

Rücksendefrist: Bitte bis **spätestens 28.10.2021** per E-Mail oder Post an den DBS und in Kopie an die Turnierleitung.

Vereinsname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spieler\*innen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geboren am | Geschlecht | Klassifizierung | Trikot-Nr. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Mit der Abgabe dieser Meldung wird versichert, dass der\*die Unterzeichnende zur Erstellung und Abgabe der Meldungen ausdrücklich ermächtigt ist und die gemeldeten Sportler\*innen ihre Sportgesundheit entsprechend der Ausschreibung durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen können. Das Datum der letzten sportärztlichen Untersuchung darf nicht älter als 12 Monate sein. Jeder der gemeldete Sportler\*in hat das Startrecht für den oben genannten Verein / der oben genannten Spielgemeinschaft.

Trainer\*innen/Betreuer\*innen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Name , Vorname** | **Funktion** |
| 1 |  | Mannschaftsverantwortliche\*r (siehe Meldebogen) |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum (Stempel und Unterschrift Verein )