Ein Bild, das Logo, Grafiken, Grafikdesign, Schrift enthält.

Automatisch generierte Beschreibung**Deutscher Behindertensportverband und Nationales Paralympisches Komitee (DBS) e.V. Abteilung Tischtennis**

**Meldeformular**

**Meldeanschrift:** Deutscher Behindertensportverband e. V., Kamil Penkala, Tulpenweg 2-4, 50226 Frechen-Buschbell, E-Mail: penkala@dbs-npc.de

**und** (in Kopie) an den

Vorsitzenden der Abteilung Tischtennis im DBS Thomas Bröxkes, Wacholderweg 29a, 41751 Viersen E-Mail: Thomas.Broexkes@web.de

**Meldeschluss: Dienstag, 25.03.2025**

Zu den **Deutschen Meisterschaften im Para Tischtennis (Jugend U25)** am 12. April 2025 in Heilsbronn

meldet der Landesverband \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ folgende Spieler/innen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd.**  **Nr.** | **Name, Vorname** | **Geburts-datum** | **Verein** | **WK** | **Name, Vorname Doppelpartner\*in (\*)** | **Teilnahme an Abendveranstaltung (wenn ja:**  **Anzahl Personen\*\*)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |

(\*) Bleibt die Doppelmeldung offen, so wird soweit möglich ein/e Doppelpartner\*in zugelost/zugeteilt, es sei denn, es wird vermerkt: „keine Teilnahme“.

(\*\*) Die Meldung zur Abendveranstaltung verpflichtet zur Zahlung des Kostenbeitrags.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name Tel. für Rückfragen E-Mail-Adresse Unterschrift / Stempel Landesverband**