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

**Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. Fachbereich Tischtennis**



**KLASSIFIZIERUNGS-Meldeformular**

**Meldeanschrift:**

Deutscher Behindertensportverband und Nationales Paralympisches Komitee (DBS) e.V.

Kamil Penkala, z.Zt. vertreten durch: Kerstin Kleinert, Tulpenweg 2-4, 50226 Frechen-Buschbell, E-Mail: kleinert@dbs-npc.de

**und** (in Kopie) an

* (WK 1-5) Ernst Weinmann, Mönkingstr. 9b, 59320 Ennigerloh, E-Mail: tischtennis@rollstuhlsport.de
* (WK 6-11+AB) den Vorsitzenden der Abt. Tischtennis im DBS Thomas Bröxkes, Wacholderweg 29a, 41751 Viersen, E-Mail: Thomas.Broexkes@web.de

**Meldeschluss 09.04.2025**

Zu den **Deutschen Meisterschaften im Para Tischtennis am 16. und 17. Mai 2025 in Sindelfingen**

meldet der Landesverband (WK 6-11+AB) / Verein (WK 1-5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ folgende Spieler\*innen zur Klassifizierung an:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd.****Nr.** | **Name, Vorname** | **Geburts-****datum** | **mögliche Wettkampfklassen** | **Bemerkungen bzw. falls bereits klassifiziert,****derzeitige WK** |
| **WK****1** | **WK****2** | **WK****3** | **WK****4** | **WK****5** | **WK****6** | **WK****7** | **WK****8** | **WK****9** | **WK****10** | **WK****AB** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Die Klassifizierung findet am **15. Mai 2025 ab 14.00 Uhr** statt.

Die genaue Uhrzeit wird nach dem Erstellen des Klassifizierungsplans bekanntgegeben.

Die zur Klassifizierung angemeldeten Spieler\*innen müssen eine **rechtzeitige Anreise** sicherstellen.

Eine **Klassifizierung in** **WK 11** muss im Vorfeld über die **Landesverbände** vorgenommen und im Startpass eingetragen werden, diese kann **nicht bei einer Deutschen Meisterschaft** über den DBS erfolgen.

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

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