Zurück an:

Verein/ Werkstatt/ Schule/ andere Einrichtung:

(Anschrift/ Stempel)

**VBRS M-V e.V.
Anett Lachnit
Sportforum
Kopernikusstraße 17a
18057 ROSTOCK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anzahl der Teilnehmer**  | **Ansprechpartner** |
| Gesamt: |  | Aktive: |  | Name, Vorname: |  |
|  | Betreuer: |  | Anschrift: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Anmeldung für folgende Angebote** |
| **Angebot** | **Anzahl Tln.****(Betreuer+Aktive)** | **Angebot** | **Anzahl Tln.****(Betreuer+Aktive)** | **Angebot** | **Anzahl Tln.****(Betreuer+Aktive)** |
| Floorball: |  | Fußball: |  | Rollstuhlbasketball: |  |
| Fechten: |  | Goalball: |  | Mehrkampf: |  |

|  |
| --- |
| **Landesmeisterschaft Floorball** |
| **Name, Vorname** | **Altersklasse** | **Wettkampfklasse** | **Einzel** | **Doppel** | **Verein** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl Teilnehmer:** |  | **Anzahl Betreuer:** |  |
| **Ansprechpartner:** | **Name, Vorname** |
|  | **Telefon** |
|  | **E-Mail** |

**Landesmeisterschaft Rollstuhlfechten - Degen -**  |
| **Name, Vorname** | **Altersklasse** | **Wettkampfklasse** | **Einzel** | **Verein** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl Teilnehmer:** |  | **Anzahl Betreuer:** |  |
| **Ansprechpartner:** | **Name, Vorname** |
|  | **Telefon** |
|  | **E-Mail** |

|  |
| --- |
| **Hinweise**  |
| - Barzahlung am Veranstaltungstag ist nur nach vorheriger Absprache mit dem VBRS möglich!- Die Anmeldung gilt als verbindlich. Der ORG-Beitrag kann bei Nichtanreise einzelner Teilnehmer oder Absage nach Meldeschluss durch den Veranstalter nicht zurückgezahlt werden!- Von den „Allgemeinen Bestimmungen“ (sh. Anlage) haben wir Kenntnis genommen.- Mit der Meldung bestätigen wir die Sporttauglichkeit der Teilnehmer sowie die Fotofreigabe zur Verwendung im Rahmen der  Öffentlichkeitsarbeit des VBRS. |

Rechtsverbindliche Unterschrift

Ort, Datum