

Anmeldung

zur Deutschen CVJM-Meisterschaft

- an den Fachwart
 - an den CVJM-Gesamtverband (Fax: 0561-3087-270)



Spielklasse (bitte ankreuzen):

- Männer
- Frauen
- männliche Jugend/Junioren
- weibliche Jugend/Juniorinnen
- Mixed

Sportart:	
-----------	--

am:	
-----	--

in:	
-----	--

Verein:		Mitglied (LV):	
Spielklasse im Verband:		Farbe Trikot:	

Anschrift des/der Verantwortlichen:

Vorname Name:			
Straße:			
PLZ Ort:			
Tel.:		Handy:	
E-Mail:		Fax:	

Wir haben die einschlägigen Bestimmungen der Spielordnung, der Zusatzspielordnung und Beschlüsse zur Kenntnis genommen. Uns ist bewusst, dass wir bei Nichtbeachtung keine Starterlaubnis erhalten, bzw. Disqualifikation erfolgt. (§§ 8, 10 und 20)
 Wir verpflichten uns, an den gemeinsamen Veranstaltungen und Mahlzeiten teilzunehmen und die Kosten dafür, der Anmeldung entsprechend, zu bezahlen.

Ort, Datum:		
-------------	--	--

Unterschrift des Sportwartes/Betreuers

Nur vom Fachwart oder der Geschäftsstelle des Mitglieders auszufüllen:

Hiermit wird bestätigt, dass die Mannschaft, bzw. die auf der Meldeliste genannten Spielerinnen und Spieler, als Vertreter des Mitgliedsverbandes an der oben genannten Meisterschaft teilnehmen darf/dürfen.

Mitgliedsverband:		
-------------------	--	--

Datum, Unterschrift des Mitgliedsverbands (LV)