

DEUTSCHER BEHINDERTENSSPORTVERBAND E. V.
im Hause der Gold-Kraemer-Stiftung, Tulpenweg 2-4, 50226 Frechen



Teilnahmebestätigung

Rückmeldung und Rückfragen an:

Deutscher Behindertensportverband e. V.
National Paralympic Committee Germany
- Jugendsekretariat - Im Hause der Gold-Kraemer-Stiftung
Tulpenweg 2-4
50226 Frechen

Tel.: 02234/6000-211
Fax: 02234/6000-150
Email: dbsj@dbs-npc.de

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Funktion: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon (mit Vorwahl): _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail: _____

Verein: _____

Landesverband: _____

Gefördert vom:



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend



Liegt eine Sehschädigung vor? Ja Nein

Bist du Rollstuhlfahrer/in? Ja Nein

Wenn „Ja“, bist du gehfähig? Ja Nein

Benötigst du eine Begleitperson? Ja Nein

Ich benötige folgenden Assistenzbedarf: _____

Zum DBSJ-Nachwuchslehrgang „Sportliche Jugendbildung Rollstuhlrugby“

vom 01.07.-03.07.2016 in Bad Wildungen

erkläre ich hiermit verbindlich meine Teilnahme Ja Nein

Ich reise mit der Deutschen Bahn an Ja Nein

Diese Ernährungsbesonderheiten müssen berücksichtigt werden:

Der Veranstalter haftet nicht für Sport- und Wegeunfälle, da vorausgesetzt wird, dass jeder Teilnehmer gegen solche Unfälle versichert ist. Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen der Landessportbünde/ des DBS werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt.

Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung geben die Teilnehmenden die uneingeschränkte Erlaubnis, die Fotografien und Medienaufzeichnungen, welche während der Sportlichen Jugendbildung Rollstuhlrugby vom 01.-03.07.2016 in Bad Wildungen aufgenommen werden, unentgeltlich für kommerzielle und nicht kommerzielle Zwecke der DBSJ wiedergeben zu dürfen. Das Nutzungsrecht schließt die Print-, Digital- und Onlinepublikationen sowie die Social-Media-Kanäle (Facebook, Twitter, Instagram) ein.

Bitte die Teilnahmebestätigung vollständig ausgefüllt bis zum **19.06.2016 (Posteingang beim DBS!)** an das DBS-Jugendsekretariat (postalisch, per Fax oder per Email als Scan) zurücksenden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Teilnahme verbindlich sowie die Kenntnisnahme der o.a. Ausführungen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Teilnehmers/in

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Gefördert vom:



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

