

# Deutsche Schachjugend im Deutschen Schachbund e.V.

Anmeldung zum Kinderschachturnier U9 2018  
19. – 21.05.2018 in Willingen/Hessen



Vollständig ausfüllen, alle Felder sind Pflichtfelder. Bitte ggf. ankreuzen.		KIKA
<b>Altersklasse</b> <input type="checkbox"/> Kika U9	<b>Bundesland</b> <input type="checkbox"/> BAD <input type="checkbox"/> BAY <input type="checkbox"/> BER <input type="checkbox"/> BRA <input type="checkbox"/> BRE <input type="checkbox"/> HAM <input type="checkbox"/> HES <input type="checkbox"/> MVP <input type="checkbox"/> NDS <input type="checkbox"/> NRW <input type="checkbox"/> RLP <input type="checkbox"/> SAA <input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> S-A <input type="checkbox"/> SWH <input type="checkbox"/> THÜ <input type="checkbox"/> WÜR	<b>Art der Qualifikation</b>  offene Turnierangebote
<b>Name, Vorname</b>		<b>Geburtsdatum</b>
<b>Straße, PLZ, Ort</b>		
<b>Telefon, Emailadresse</b>		
<b>Name des Betreuers, der Betreuerin vor Ort</b>		
<b>Name der ggf. Mitreisenden (z.B. Eltern)</b>		
Sind irgendwelche <b>Besonderheiten bei der Betreuung</b> zu beachten? z.B. Medikamente, Allergien, Ernährung (vegetarisch/muslimisch)		
<input type="checkbox"/> Unterbringung im Hotel <input type="checkbox"/> außerhalb des Hotels  <b>Meine DWZ</b> _____	<input type="checkbox"/> 2er Zimmer <input type="checkbox"/> 3er Zimmer <input type="checkbox"/> 4er Zimmer <input type="checkbox"/> 5er Zimmer im Sauerland Stern Hotel. Ich möchte mit folgenden Personen im Zimmer untergebracht werden:	
<b>Die Teilnehmereigenleistung und ggf. Gelder für Mitreisende</b> in Höhe von insgesamt _____ Euro habe ich am _____ mit dem Vermerk „Teilnahme Kika“ auf das Konto der Deutschen Schachjugend überwiesen. <b>Bankinstitut:</b> Sparkasse Hanau <b>BIC:</b> HELADEF1HAN <b>IBAN:</b> DE15 5065 0023 0057 0003 82		
<b>Anreise am 19.05.2018</b> um _____ Uhr mit <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> _____		
Hiermit melde ich die Spielerin/den Spieler verbindlich zu obiger Meisterschaft an und bestätige, dass ich die Ausschreibung zur Kenntnis genommen habe.  _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten</span> <span>Ort, Datum</span> </div>		
<b>Ansprechpartner</b> DSJ-Geschäftsstelle, Jörg Schulz, Hanns-Braun-Str./Friesenhaus I, 14053 Berlin Tel. (030) 30 00 78 13, Fax (030) 3000 78 30, schulzjp@aol.com		
Die Anmeldung ist <b>umgehend</b> (ggf. per Fax) bis spätestens zum <b>05.05.2018</b> an die <b>DSJ-Geschäftsstelle</b> zu senden. Anderenfalls kann eine Teilnahme nicht garantiert werden!		