

Anmeldeformular

Anmeldung zur Teilnahme an der Deutschen Meisterschaft am 1. und 2. April 2017.

Vorname:

Nachname:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Ungefähres Gewicht (kg):

Alter zum Zeitpunkt der Teilnahme:

Geschlecht:

weiblich männlich

Ich möchte mich zu folgenden Disziplinen anmelden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| Vollkontakt Einzelstock | <input type="checkbox"/> |
| Vollkontakt Doppelstock | <input type="checkbox"/> |
| Semikontakt | <input type="checkbox"/> |
| Padded Stick | <input type="checkbox"/> |
| Formen / Anyo / Sayaw | <input type="checkbox"/> |
| Schiedsrichter (GSBA) | <input type="checkbox"/> |

Es kann zu durch die Teilnehmerzahl bedingten Zusammenlegungen der Gewichtsklassen kommen. Die Gewichtsklassen werden nach dem Wiegen bekannt gegeben.

Achtung:

Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt auf eigene Gefahr. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Schäden an Material und Gesundheit.

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

