

**Anmeldung zur Nationalmannschaftsmaßnahme**

**Maßnahme**

(zutreffendes ankreuzen)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Stützpunktraining | <input type="checkbox"/> Tageslehrgang     | <input type="checkbox"/> Mehrtageslehrgang |
| <input type="checkbox"/> Länderspiel                  | <input type="checkbox"/> Sichtungslehrgang | <input type="checkbox"/> _____             |

**Altersklasse**

(zutreffendes ankreuzen)

- |  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> U 18 | <input type="checkbox"/> U 23 | <input type="checkbox"/> Frauen / Männer |
|--|-------------------------------|--|

**Die Maßnahme wird**

vom: 11.12.2018 bis: \_\_\_\_\_

**an folgendem Ort**

Bahnanlage: SV Wacker 04 Harras  
 Anschrift: Am Sportgelände  
Straße  
98673 Harras Thüringen  
PLZ Ort (Bundes-)Land

**durchgeführt.**

**Folgende Sportlerinnen bzw. Sportler sind eingeladen:**

(weitere Teilnehmer auf separates Blatt)

Name	Vorname	AK	LfV
<u>Fuhrmann</u>	<u>Selina</u>	<u>U 18</u>	<u>TH</u>
<u>Meinunger</u>	<u>Silvan</u>	<u>U 18</u>	<u>TH</u>
<u>Hübner</u>	<u>Markus</u>	<u>U 18</u>	<u>BY</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Informationen an folgende LfV:**

(zutreffendes ankreuzen)

- |    |    |  |    |    |       |    |    |    |    |  |    |
|----|----|--|----|----|-------|----|----|----|----|--|----|
| BB | BE | <input checked="" type="checkbox"/> BY | HE | NB | NI/NW | RP | SB | SN | ST | <input checked="" type="checkbox"/> TH | WT |
|----|----|--|----|----|-------|----|----|----|----|--|----|

Anmeldung per Mail an den Cheftrainer des DKBC ([cheftrainer@dkbc.de](mailto:cheftrainer@dkbc.de))

Verteiler der Kopie (erfolgt durch Geschäftsstelle):

- |                                 |  |   |
|---------------------------------|--|---|
| <a href="#">Präsident DKBC,</a> | <a href="#">stellv. Sportdirektor,</a>       | <a href="#">Webmaster</a> und           |
| <a href="#">Sportdirektor,</a>  | <a href="#">Referent für Schiedsrichter,</a> | <a href="#">Geschäftsstelle des DKB</a> |

30.11.2018 Michael Koch  
Datum Name des Trainers(in)

DKBC-AnNmMaß (02.2018)

**Geschäftszeiten:** Montag bis Freitag 08:00 bis 14:00 Uhr  
 ☎ +49 (0) 7945 9 42 88 88 ☎ +49 (0) 7945 9 42 88 87  
 Internet: <http://www.dkbc.de> e-Mail: [gs@dkbc.de](mailto:gs@dkbc.de)  
**Bank:** Raiffeisenbank-Neuenstein eG **IBAN:** DE34600696800024702005  
 eingetragener Verein beim Amtsgericht Stuttgart unter der Nr. VR 580 300

