

Anmeldung zur Nationalmannschaftsmaßnahme

Maßnahme

(zutreffendes ankreuzen)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stützpunkttraining | <input checked="" 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: 09.03.2024 bis: 09.03.2024

an folgendem Ort

Bahnanlage: TSG 2005 Bamberg e.V.

Anschrift: Galgenfuhr 30

Straße

96050 Bamberg

PLZ Ort

Bayern

(Bundes-)Land

durchgeführt.

Folgende Sportlerinnen bzw. Sportler sind eingeladen:

(weitere Teilnehmer auf separatem Blatt)

Name	Vorname	AK	LfV
<u>Willer</u>	<u>Jonas</u>	<u>U 18</u>	<u>WT</u>
<u>Radina</u>	<u>Tim</u>	<u>U 18</u>	<u>BY</u>
<u>Fälchle</u>	<u>Levin</u>	<u>U 18</u>	<u>WT</u>
<u>Budde</u>	<u>Tim</u>	<u>U 18</u>	<u>SB</u>
<u>Riedel</u>	<u>Fabian</u>	<u>U 18</u>	<u>SN</u>
<u>Schondelmaier</u>	<u>Paul</u>	<u>U 18</u>	<u>SB</u>

Informationen an folgende LfV:

(zutreffendes ankreuzen)

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

Anmeldung per Mail an den Cheftrainer des DKBC (cheftrainer@dkbc.de)

Verteiler der Kopie (erfolgt durch Geschäftsstelle):

[Präsident DKBC,](#)

[stellv. Sportdirektor,](#)

[Webmaster](#) und

[Sportdirektor,](#)

[Referent für Schiedsrichter,](#)

[Geschäftsstelle des DKB](#)

22.02.2024

Datum

Michael Koch

Name des Trainers(in)

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

Bank: Raiffeisenbank-Neuenstein eG

IBAN: DE34600696800024702005

eingetragener Verein beim Amtsgericht Stuttgart unter der Nr. VR 580 300