

Anmeldung zur SJR-Einzelmeisterschaft 2020

(Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben schreiben)

Hiermit melde ich mich zur SJR-EM 2020 vom 02.01. bis 06.01.2020 (U14-U18) bzw. 04.01. bis 06.01.2019 (U10-U12) in der Jugendherberge Leutesdorf an:

Teilnehmer (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Erreichbarkeit d. Erz.Ber. (Tel. oder Handy): _____

Email-Adresse: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

DWZ: _____ Pass/ZPS-Nr./Vorl. Spielgenehmigung: _____

Verein: _____

| | | | |
|-------------|-------------|-------------|--------------|
| SBRW: _____ | SBRN: _____ | SBTR: _____ | SBRAM: _____ |
|-------------|-------------|-------------|--------------|

Ich übernachtete in der Jugendherberge Leutesdorf: U14 bis U18 = 125,-€ Ja: _____

U10 und U12 = 70,- € Ja: _____

Ich übernachtete nicht, nur Mittagsessen: U14 bis U18 = 60,- € Ja: _____

U10 und U12 = 40,-€ Ja: _____

Zimmerwünsche: _____

Sollte für Eltern oder Betreuer in der JH Leutesdorf ein Zimmer (4 Bettbelegung) gebucht werden? (Nur bedingt möglich) Vergabe der Zimmer nach Anmeldeschluss (01.12.19), in der Reihenfolge der Anmeldung.

Eltern oder Betreuer: U14 bis U18 = 145,-€ Ja: _____

Eltern oder Betreuer: U10 und U12 = 80,-€ Ja: _____

Zimmer mit Kind gemeinsam (4 Bettbelegung) wenn möglich: Ja: _____ Nein: _____

Name, Vorname von Eltern bzw. Betreuer: _____

Aus Gründen der Fairness bin ich bereit den Anweisungen der Betreuer zu folgen, die Nachtruhe einzuhalten sowie nichts zu unternehmen, was gegen die Teilnahmebedingungen, die Turnierordnung der SJR, die FIDE-Regeln und/oder der Hausordnung der Jugendherberge verstößt.

Unterschrift des Spielers: _____

Für die Dauer der Veranstaltung wird den Betreuern und Leitern die Aufgabe der Personensorge im Sinne des § 1631 BGB übertragen. Wir nehmen zur Kenntnis, dass grobes Fehlverhalten des/der Teilnehmer / -in zum sofortigen Ausschluss von der Meisterschaft führen kann. Die Verantwortung sowie die Kosten für die sofortige Heimfahrt sind in diesem Fall von den Erziehungsberechtigten zu tragen. Wir sind damit einverstanden, dass Bilder von unserem Kind gemacht werden und veröffentlicht werden. Ferner haben wir die Datenschutzverordnung gelesen und erkennen sie an.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

ggf. Unterschrift des Betreuers: _____

Unterschrift des Schachvereins: _____

Diese Anmeldung mit dem Gesundheitsblatt zusammen bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis zum 01. Dezember 2019 an

Thomas Ritz, Burggrafstraße 17, 56427 Siershahn zurücksenden!

Bei unvollständiger oder verspäteter Anmeldung besteht kein Recht auf Teilnahme!