



Trap-DM 2020

Anmeldeformular

Telefonnummer: _____ Startnummer: _____
(tagsüber) (wird von der DSU vergeben)

(Email Adresse / für Rotteneinteilung unbedingt erforderlich)

Vorname: _____ Name: _____

Mitglieds-Nr.: E/ _____ Vereins-Nr.: V/ _____

Alters-Gruppe.: _____ Geb.-Datum: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Bitte die gewünschte/n Disziplinen und Kaliber ankreuzen!

<input type="checkbox"/>	Doppelflinten	Bock/Quer	Klasse 1	Startgeld: 15 €
<input type="checkbox"/>	Repetierflinte	Revolverflinte	Klasse 2	Startgeld: 15 €
<input type="checkbox"/>	Halbautomatische Flinte		Klasse 3	Startgeld: 15 €

Unverbindlicher Wunsch (bitte ankreuzen):

Ich möchte nach Möglichkeit am **Samstag**, 25.04.2020, starten (09:00 – 18:00 Uhr)

Ich möchte nach Möglichkeit am **Sonntag**, 26.04.2020, starten (09:00 – 13:00 Uhr)

Als **Einzelmittglied** (V/300) habe ich das Startgeld in Höhe von 15 €/Disziplin = _____ € auf das DSU Bankkonto: IBAN DE48577615917713104100 BIC: GENODED1BNA bei der Volksbank Rhein-Ahr-Eifel eG, überwiesen.

Als **Vereinsmitglied** wird mein Verein das Startgeld in Höhe von _____ € nach Meldung der gesammelten Anmeldungen zur Trap-DM **zusammen überweisen**.

Mit meiner Wettbewerbsanmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten zu Zwecken der Wettbewerbsabwicklung gespeichert und die Ergebnisse veröffentlicht werden.

Ich erkenne die Sportordnung der DSU an und werde mich sportlich fair verhalten.

Ort, Datum

Unterschrift