

An den  
Bundesverband für körper- und  
mehrfachbehinderte Menschen e.V.  
Brehmstraße 5 - 7  
40239 Düsseldorf

**Anmeldung**  
**Letzter Rücksendetermin:**  
**31. Juli 2020**

**QUALIFIKATIONSTURNIER**  
für die **17. Deutschen Boccia-Meisterschaften 2020**



am **18. September 2020** in **Wiesbaden**

**Zu dem Qualifikationsturnier melde ich mich verbindlich an:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

**Wettkampfklasse (Bitte Zutreffendes ankreuzen. Zur Bestimmung der Wettkampfklasse siehe „Anleitung zur Einteilung in Wettkampfklassen“):**

- BC 1       BC 2       BC 3       BC 4  
 CP 1       CP 2 L (spielt mit dem Fuß)       CP 2 U (spielt mit der Hand)  
 Handgesteuerter Rollstuhl       Elektrorollstuhl

**Wurden Sie bereits klassifiziert?**       ja       nein

**Während der Veranstaltung werden Fotos gemacht. Diese dienen ausschließlich der Dokumentation in den Medien des Bundesverbandes für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. Sind Sie damit einverstanden, dass Fotos, auf denen Sie abgebildet sind, zu diesem Zweck genutzt werden?**

ja       nein

**Begleitung:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**BC3-Assistenz:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Hinweis für BC3-SpielerInnen: Bitte informieren Sie den Veranstalter (bvkm) **umgehend**, falls sich Ihre BC3-Assistenz ändert sollte. Wir benötigen den korrekten Namen für die Urkundenerstellung.

**Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse (absendende Einrichtung oder eigene):**

**Ansprechpartner | in für Rückfragen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Bitte benutzen Sie für weitere Anmeldungen Kopien dieses Formblattes**