Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. Fachbereich Boccia

Teilnahmeerklärung am Abendessen am Samstag, 18.Oktober 2025

bei der DM-Para-Boccia DM in Roßdorf

Name, Vorname:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

Verein/Landesverband:

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Abendessen am Samstag, 18.10.12025

mit _____ Personen an.

Ich werde den Organisationsbeitrag von **12,50 € pro Person** (inklusive alkoholfreier Getränke) bis zum

15.08.2025 auf das folgende Konto überweisen.

Konto: **DE09 5085 0150 0120 0401 03**

Jutta Stuckert

Verwendungszweck: **DM 2025**

Diese Anmeldung verpflichtet zur Zahlung des Organisationsbeitrages und kann bei Nichtteilnahme nicht erstattet werden.

_____ _____

Datum Unterschrift