

Anmeldung
für die Deutsche Mannschaftsmeisterschaften 2024 (DMM 2024)
in Bad Segeberg vom
Freitag, 12. Juli 2024 – Sonntag, 14. Juli 2024

Hiermit meldet der Landesring/die Gruppe _____ verbindlich für die DMM 2024 das Team mit dem Teamnamen _____ (€ 300,- pro Team) an.

Weitere Teilnehmer des Wochenendes:

_____ DPhJ Mitglieder (€ 120,- pro Person)

_____ Nicht -DPhJ Mitglieder (€ 160,- pro Person)

Der Teilnehmerbeitrag beinhaltet: Übernachtungen, Vollverpflegung, Eintrittskarten für die Karl-May-Vorführung und für den Besuch bei den Fledermäusen (Höhlenführung)

Den fälligen Betrag überweisen wir bis Sa. 15. Juni 2024 auf das folgende Konto des Landesringes Schleswig-Holstein e.V.:

Sparkasse Südholstein, IBAN: DE22 2305 1030 0510 0141 52; BIC NOLADE21SHO
Stichwort/Zweck: DMM 2024.

Teammitglieder:

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teammitglied: _____

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teammitglied: _____

Betreuer:

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Betreuers: _____

Ich bestätige, dass die o.g. Teilnehmer an der DMM und in Bad Segeberg teilnehmen werden.

Unterschrift des Gruppenverantwortlichen: _____ Tel.-Nr./Handy: _____

Name in Druckbuchstaben: _____

Anmeldung
für die Deutsche Mannschaftsmeisterschaften 2024 (DMM 2024)
in Bad Segeberg vom
Freitag, 12. Juli 2024 – Sonntag, 14. Juli 2024

Landesring/Gruppe: _____

DPhJ Mitglieder €120,- pro Person
Nicht-DPhJ-Mitglieder € 160,- pro Person

DPhJ-Mitglieder (Mitgliedsnummer: _____)

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teilnehmers: _____

DPhJ-Mitglieder (Mitgliedsnummer: _____)

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teilnehmers: _____

Nicht-DPhJ-Mitglieder

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teilnehmers: _____

Nicht-DPhJ-Mitglieder

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Verpflegung (wenn nicht normale Kost): _____

Straße, Wohnort: _____

Unterschrift des Teilnehmers: _____