



Deutsche Gehörlosen-Sportverband e. V.

Sparte Curling

1. Deutsche Gehörlosen Curling – Meisterschaften 2019

Anmeldeformular

Team Name Verein: _____

Skip. (4.Starter) Name: _____

Third. (3.Starter) Name: _____

Second. (2.Starter) Name: _____

Lead. (1.Starter) Name: _____

Ersatzspieler*in. Name: _____

Meldeschluss: Sonntag 22.09.2019

Meine Vereinsanschrift:

Name: _____

Straße: _____

PLZ _____ **Ort:** _____

-Mailadresse: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Anmeldung an: Josef Scheitle DGS Fachwart Curling
Kopie: Mike Schmauser Organisator

Mail: j.scheitle@web.de
Mike.schmauser@ arcor.de

Durch meine schriftliche Anmeldung meines Teams akzeptiere ich die Startgebühr von 60,-€ und werde diese in bar vor Ort in Erfurt gegen Quittung entrichten.