Delegationsbeauftragte für die DEM 2020
Martina Sauer
Blumenstraße 27
16767 Leegebruch
Tel. **03304/52 13 99**
Fax **03304/20 35 11**
mobil: **01520/852 90 66**
 **dem@jugendschach-in-brandenburg.de**

Allen Teilnehmern der

**DEM 2020
sowie die Betreuer!!!**

**Fragebogen zur Teilnahme an o. g. Veranstaltungen 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Verein und Vereinsnr. LSBB** |  |
| **Telefonnummer vor Ort** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  |
| **Anschrift** |  |
| Art der Teilnahme (DEM AK?, ODEM u25 *(A oder B)*, Kika)  |
| **Tag der An- und Abreise** |  |
| Zimmerart im Hotel | 🞐 1er 🞐 2er 🞐 3er 🞐 4er 🞐 5er |
| Begleiter (bitte vollständige Namen + **Geb.-Datum** angeben) |  |
| Allergien etc. |  |
| **SONSTIGES** |  |
| **Mit der Anmeldung fallen je Spieler 20,00 EUR und je Betreuer/Mitreisenden etc. 30,00 EUR Orgabeitrag LSBB an.** |

**Ich benötige diese Angaben zur Anmeldung bei der DSJ. Es ist für mich einfacher, die Daten über diesen Bogen zu erfassen, als über die Meldebögen der DSJ. Danke für Eure Unterstützung!!!**