



# Verbindliche Erklärung/ Anmeldung **SPIELER**

zur LEM 2025–Teilnahme vom **11. bis 15. April 2025**

Jugenddorf und Gut Gnewikow am Ruppiner See, Gutsstraße 23, 16818 Gnewikow

Landesschachbund



Brandenburg

Die **Meldung** erfolgt per **Mail** oder **Fax** bis spätestens **14.03.2025** (Posteingang) an  
Martina Sauer, Tel. 03304/52 13 99, Fax 03304/20 35 11  
Mobil: 0170/728 16 86 Mail: zahlenfee@jugendschach-in-brandenburg.de

Bei der Teilnahme entstehen Kosten gemäß der Ausschreibung LEM 2025, die auf das Konto  
„LSBB Nachwuchs“ IBAN: DE24 1705 4040 3000 4348 27, BIC: WELADED1MOL bei der Sparkasse  
Märkisch Oderland“ zu überweisen bis zum **17.03.2025** zu überweisen sind.

**Verspätete Anmeldungen oder Zahlungen führen ohne Ausnahme zum Verlust der Startberechtigung!**

<b>Spieler/in</b>		<b>Geb. am</b>
<b>Straße, PLZ/Ort</b>		
<b>Mail + Mobilnr.</b>		
<b>Verein</b>		<b>VereinsNr.</b>

**startet bei der LEM 2025 in der Altersklasse:** (zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> u10	<input type="checkbox"/> u12	<input type="checkbox"/> u14	<input type="checkbox"/> u16	<input type="checkbox"/> u18
<input type="checkbox"/> u10w	<input type="checkbox"/> u12w	<input type="checkbox"/> u14w	<input type="checkbox"/> u16w	<input type="checkbox"/> u18w

**Die Betreuung/ Aufsicht bei der LEM wird abgesichert durch:**

<b>Name (volljährige Person)</b>	<b>Unterschrift inclusive Bestätigung der Übernahme der Aufsichtspflicht</b>

**Bitte zutreffendes ankreuzen:**

<input type="checkbox"/>	Ich übernachte im Jugendgästehaus	<input type="checkbox"/>	Keine Übernachtung
<input type="checkbox"/>	Anreise Freitag um		
Den Hinweis zur Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen und das Merkblatt zu den Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.			
<b>Ich habe zur Kenntnis genommen, dass nach der Meldung bei Nichtanreise (aus welchen Gründen auch immer) die Übernachtungskosten trotzdem zu zahlen sind.</b>			

<b>Zimmerwunsch hier eintragen:</b>	<b>JGH 4 5 6 mit</b>
<b>Besondere Kost:</b>	

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Spielers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten