



Fachbereich Rollstuhlbasketball des DRS

Förderprogramm Rollstuhlbasketball

Anmeldung zum Fördercamp

(für Jugendliche von 10 – 20 J.)



Ich melde mich zum Fördercamp an:

am _____ in _____ Datum Ort

Spieler Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Wohnort _____ PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Telefon _____ FAX _____ Email _____ Ich spiele Basketball seit _____ Klassifizierungspunkte _____ Spielposition _____ Spielklasse (Liga) _____ Datum _____ Unterschrift des Spielers _____

Verein _____ Email _____ Trainer _____ Telefon _____ Wohnort des Trainers _____ PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Email _____
--

_____ Datum _____ Unterschrift Verein / Stempel Verein
--

Anmeldung einsenden an die Trainerin / den Trainer des Fördercamps