

## Anmeldeformular GirlsCamp 09-11.02.2024

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Name eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Verein (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

DZW (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Name der Teampartnerin für das Turnier am Sonntag (falls schon bekannt): \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich weiß, wie die Figuren ziehen.
- Ich weiß, was Matt ist.
- Ich weiß, was Patt ist.
- Ich weiß, wie ich Matt setze, wenn ich nur einen Turm und meinen König habe.
- Ich kenne Motive wie die „Springergabel“, „Abzugsschach“, „Doppelangriff“ oder ähnliche.
- Ich weiß, wie man mit einer Schachuhr umgeht.
- Ich habe bereits an mindestens einem Turnier teilgenommen.
- Ich kann Züge einer Partie sicher notieren.
- Ich habe bereits an einem Turnier mit DWZ-Auswertung teilgenommen.
- Ich habe bereits an einem GirlsCamp in Hessen teilgenommen.

Ich möchte gerne folgender Trainingsgruppe zugeteilt werden:

- Anfängerinnen (Gruppe 1)
- Erfahrene Spielerinnen (Gruppe 2)
- Fortgeschrittene Vereinsspielerinnen (Gruppe 3)
  
- Ich bin mit der Erstellung und Veröffentlichung von Fotos oder Videos im Zusammenhang mit der Veranstaltung einverstanden.
- Es liegen gesundheitlichen Beeinträchtigungen vor, die die Einnahme von Medikamenten oder eine besondere Betreuung erforderlich machen, nämlich:  
\_\_\_\_\_
- Ich habe besondere Wünsche zur Verpflegung (z.B. Vegetarier, glutenfreie Kost etc.), nämlich: \_\_\_\_\_
- Ich darf an allen Programmpunkten des Rahmenprogramms teilnehmen.
- Ich bin an einer Fahrgemeinschaft interessiert und im Zuge dessen mit der Weitergabe meiner Daten an andere Interessierte einverstanden.

Bei Fragen können Sie mich gerne kontaktieren unter [maedchenschach@hessische-schachjugend.de](mailto:maedchenschach@hessische-schachjugend.de).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmerin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)