

Anmeldeformular Mädchen-Grand-Prix 08-10.11.2024

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Altersklasse (2025!): _____

Anschrift: _____

Mailadresse: _____

Name eines Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten: _____

Verein (falls vorhanden): _____

DWZ (falls vorhanden): _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Die Teilnehmerin wird übernachten (95€ Teilnehmerbeitrag).
- Die Teilnehmerin wird nicht in der Jugendherberge übernachten (25€ Teilnehmerbeitrag).
- Bei der Teilnehmerin liegen keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen vor, die eine Einnahme von Medikamenten oder eine besondere Betreuung beim Grand Prix erforderlich machen
 - Falls doch, geben Sie es hier an: _____
- Bei der Verpflegung muss Rücksicht genommen werden auf (z.B. Vegetarier, glutenfreie Kost): _____
- Wir sind mit der Veröffentlichung von Bildern durch die Hessische Schachjugend im Rahmen der Veranstaltung einverstanden.
- Wir sind an einer Fahrgemeinschaft interessiert und im Zuge dessen mit der Weitergabe unserer Daten an andere Interessierte einverstanden.

Bei der Zimmerplanung können nicht alle Wünsche berücksichtigt werden. Dennoch können Sie hier angeben, falls die Teilnehmerin mit einer oder mehreren anderen Teilnehmerinnen ein Zimmer teilen möchte:

Bei Fragen können Sie mich gerne kontaktieren unter maedchenschach@hessische-schachjugend.de!

Datum, Ort

Unterschrift Teilnehmerin

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)