

Schwimmen

Wasserball

Wasserspringen

Synchronschwimmen

BezirksSchwimmverband Hannover e.V.

###### Mannschafts-Meldebogen

**für den DMSJ-Bezirksentscheid und Staffel E Wettbewerb**

**am 28. und 29. September 2019 im Wasserparadies Hildesheim**

Dieser Mannschaftsbogen ist gem. Durchführungsbestimmungen an jens-uwe.deppe@t-online.de vorab zu mailen bis 17.09.2019

.09.2017!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Verein | : |   | **Vereins ID:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altersklasse | : | E | D | C | B | A | (Nichtzutreffendes bitte deutlich streichen) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geschlecht | : | Weiblich | Männlich | Mixed | (Nichtzutreffendes bitte deutlich streichen) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ansprechpartner** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vorname und Name | : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Straße | : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PLZ und Ort | : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon | : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefax | : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-Mail-Adresse | : |  |  |
|  |  |  |  |

**Vorgesehene Aktive** :(bitte deutlich schreiben, anhand dieser Liste werden die Urkunden vorbereitet)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Vorname | Name | Jahrgang | DSV - ID |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

Erklärung des Vereins zur Teilnahme am DMSJ–LSN-Entscheid am 26./27.10.2019 in Hildesheim:

(Diese Erklärung muss spätestens bis zum Beginn des 3. Abschnitts ausgefüllt werden, der Meldebogen ist vorab gem. Durchführungsbestimmungen an die Meldeanschrift zu senden!)

# Im Falle einer Qualifikation nehmen wir teil : ja nein (Nichtzutreffendes bitte deutlich streichen)

**Erklärung des meldenden Vereins:**

**Mit Abgabe dieser Meldung wird versichert, das der Unterzeichnende zur Erstellung und Abgabe der Meldungen ausdrücklich ermächtigt ist und die von uns gemeldeten Schwimmer ihre Sportgesundheit entsprechend WB AT §11, 2 durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen können. Die Untersuchung/en liegt/liegen zum Zeitpunkt der Abgabe der Meldung nicht länger als ein Jahr zurück. Jeder Schwimmer hat das Startrecht für unseren Verein und die nach § 19,2b WB vorgeschriebene Jahreslizenz wurde bezahlt. Diese Erklärung gilt gleichfalls für alle Mannschafts-/Staffelteilnehmer sofern diese in der Meldung noch nicht namentlich benannt wurden.**

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

 (bitte leserlich schreiben) (Unterschrift)